

54

ТРЕБВАТЕЛЕН ЛИСТ

"МБАЛ ПАЗАРДЖИК" АД

ОТДЕЛЕНИЕ:

	ОСНОВЕН ЛИСТ ЗА ДАТА:			ДОПЪЛНИТЕЛЕН ЛИСТ ЗА ДАТА:		
ДИЕТА	ЗАКУСКА БР./	/ ОБЯД БР./	/ ВЕЧЕРЯ /БР./	ЗАКУСКА /БР./	ОБЯД /БР./	/ ВЕЧЕРЯ /БР./
ОБЩО:						
ДРУГИ:						
ХЛЯБ:						

ИЗГОТВИЛ:

39

МЕДИЦИНСКА БЕЛЕЖКА

МЗ Здравно заведение	
Име	възр.
Адрес	
(не)боледува-диагноза	нуждае се от
Да послужи прег	Лекар - име, длъжност, подпис дата печат

№		Прекарани инфекциозни заболявания		Възр.
Контакт с инф. болен		Дата		
НЕ	ДА	Диагноза		
Лекар (п)				