ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

№ карты.

Ф.И.О. больного, N палаты

Назначения Дата _____	Испол-нитель	Отметки о назначении и выполнении														
		Дата														
Режим																
Диета №																
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
Подписи	врач															
	сестра															