

PRZED KOPERTY

	/
--	---

L. Ks. Gł.

METODA LECZENIA

nazwisko

imię

PESEL

data i miejsce urodzenia

wiek

zawód

adres (gmina) nr kodu

telefon

nazwisko i adres rodziny

CHIR. RADIOT. CHEM.

GRUPA KRWI

DATA LECZENIA

ROZPOZNANIE KLINICZNE

ROZPOZNANIE HISTOPATOLOGICZNE

KONIEC OBSERWACJI

TYŁ KOPERTY

ZGŁOSZENIE NOWOTWORU

2020 -

2021 -

2022 -

2023 -