Data	Wywiad. Krótki opis pracy w środowisku, zalecenia **) i podpis pielęgniarki

WZÓR

**) zalecenia pisać od nowego wiersza i wyraz „zalecenia” podkreślić.

Mz/Og-7 zlec. 476/04 REMI tel./fax (33) 818 39 96, www.remi.com.pl