

Пациент: Мастепанова Е.П.
Отделение: реанимация

БУЗ Орловской области «ООКБ»
наименование ЛПУ

НА СТАНЦИЮ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

г. Орел, Наугорское шоссе, д. 2

Направляется родственник больного Мастепанов Е.П.

Отделение реанимация

Врач отделения [подпись]

Проведен забор крови у _____ человек

Медицинская сестра

БУЗ «Орловской области «ОСПК» _____

М.П. _____

Пациент: Мастепанова Е.П.
Отделение: реанимация

БУЗ Орловской области «ООКБ»
наименование ЛПУ

НА СТАНЦИЮ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

г. Орел, Наугорское шоссе, д. 2

Направляется родственник больного Мастепанов Е.П.

Отделение реанимация

Врач отделения [подпись]

Проведен забор крови у _____ человек

Медицинская сестра

БУЗ «Орловской области «ОСПК» _____

М.П. _____

Пациент: Мастепанова Е.П.
Отделение: реанимация

БУЗ Орловской области «ООКБ»
наименование ЛПУ

НА СТАНЦИЮ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

г. Орел, Наугорское шоссе, д. 2

Направляется родственник больного Мастепанов Е.П.

Отделение реанимация

Врач отделения [подпись]

Проведен забор крови у _____ человек

Медицинская сестра

БУЗ «Орловской области «ОСПК» _____

М.П. _____