

Druki - Zaświadczenie lekarskie L-1

Placówka zakładu dnia 20 r.
(miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię Pesel

Data urodzenia Nazwa i nr dowodu tożsamości*

Zamieszkały (a)

Rozpoznanie**

Cel wydania zaświadczenia

(Pieczęć i podpis lekarza)

* Wypełniać tylko w przypadkach uzasadnionych
** W zaświadczeniu nie należy umieszczać rozpoznania choroby, jeżeli z uwagi na cel wydania zaświadczenia nie jest to konieczne, bądź też zamieszczenie rozpoznania stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej

MZ/L-1/ Wytwórnia Akcydensowe S.A. Orlinów ul. Lipieńska 38, tel. 012-266-70-93

Cena: 4,90 pln

Opis słownikowy

Producent

Druki Akcydensowe

Opis produktu

Druki - Zaświadczenie lekarskie L-1.

Przechowuje wpisy:

- dane osobowe pacjenta
- rozpoznanie choroby
- cel wydania zaświadczenia

Liczba stron: 100

Druki medyczne do prowadzenia gabinetu lekarskiego, gabinetu dentystycznego, skierowania na zabiegi rehabilitacyjne, druki szpitalne, księgi do prowadzenia gabinetów i przychodni.