ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

№ карты. ФИО пациента **Ф.И.О. больного, N палаты**

Назначения Дата _____	Испол-ни-тель	Отметки о назначении и выполнении														
		Дата														
Режим постельный																
Диета № 15																
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
	врач															
	сестра															
Подписи	врач															
	сестра															