

pieczęć poradni

Karta informacyjna*)

KSIĄŻKA CHOREGO
zarejestrowanego w Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc

Data zarejestrowania chorego w poradni
Data aktualnego zarejestrowania w grupach gruźlicy czynnej

.....
nazwisko i imię

.....
adres

.....
zmiana adresu

Nr rejestru
Rok urodzenia

M ☐ K ☐

Rok	Grupa poradniana (wpisać w chwili zarejestrowania, później tylko zmiany grupy)	B K

Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc w