

SECȚIE TERAPIE INTENSIVĂ-REANIMARE

FIȘA MEDICALĂ Nr. _____

NUMELE _____
PRENUMELE _____
SEX _____ VÂRSTA _____
DIAGNOZA _____
GRUP SANGUIN _____ RH _____

SECȚIE _____
MASA CORP. _____
SUPR. VCORP. _____
ALERGIE _____
ANAMNEZA EPIDEMIOLOGICĂ _____

[illegible]

[illegible]