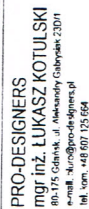


BRANŽA SANITARNA

- [illegible]



zjl

Adres	Wzrost/Waga, Pomiary	Przebieg choroby	Główny Stężeń	Miejsce/rodzaj zabiegu	Stwierdzone zmiany
Imię i nazwisko					
Nazwa choroby					
Nazwa i rodzaj operacji					
Typ zabiegu					
Zespół objawowy					
Przebieg					
Stwierdzenie					
Operacja					