

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH POLEGAJĄCYCH NA OPISYWANIU BADAŃ EKG

miesiąc..... rok.....

(imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ:	OD GODZINY:	DO GODZINY:	SUMA GODZIN W DANYM DNIU:	SUMA OPISÓW BADAŃ WYKONANYCH W DANYM DNIU:
Razem:				

Czy uzupełniono dokumentację medyczną: - tak / - nie *)

*) – zaznaczyć odpowiednio

.....
pieczęć i podpis lekarza

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej