

LOGO	NAZWA TWOJEJ PLACÓWKI	2021-10-07 MIEJSCE
Szczegóły wizyty z dnia 07.10.2021		

Imię i nazwisko: **Karina Rząd**  
PESEL: 88092845992  
Data urodzenia: 18.09.1923

#### Wywiad

35-2-0-1  
2xPSN  
2005-11tc

.....  
(data i podpis lekarza)