



Centrum Medyczne

Data wizyty: 25/05/2025

Imię i nazwisko: Harsh vardhan Vardhan Chawla

Godzina wizyty: 10:00

Data urodzenia: Not provided

Lekarz: Dr. Edited Doctor edit

Adres: Not provided

Numer telefonu: 08000561485

Visit Card/ Karta Wizyty

Interview with the patient/ Wywiad z pacjentem

[illegible]

Physical examination/ Badanie przedmiotowe

The treatment used/ Zastosowane leczenie

[illegible]

Recommendations/ Zalecenia

Notes/ Notatki

[illegible]