

Код на файла :

Пациент :

Дата на раждане :

Заболявания :

Полезна
информация :

Дата на документа :

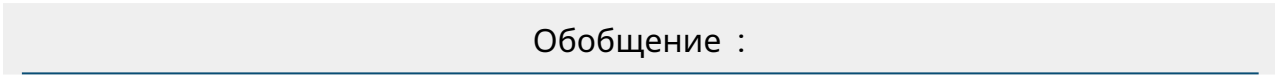
Издаден от

по време на

Документ номер:

Обобщение :

Приемани медикаменти :



Приемани медикаменти :

[illegible]