



KARTA PRZEKAZANIA DO LECZENIA POEKSPOZYCYJNEGO

Imię i nazwisko pracownika

Data i godzina ekspozycji

Rodzaj ekspozycji

„Przyjęto pierwszą dawkę PEP zgodnie z procedurą szpitalną”

Nazwa leku i godzina przyjęcia

.....
Podpis i pieczęć lekarza