

Zarejestrowany w latach						
Grupa poradniana						
Nr rejestracyjny historii choroby						

Historia choroby przekazana na stałe w dniu .....

Dokąd .....

Historia choroby przeniesiona do archiwum w roku .....

Nr archiwalny historii choroby .....

**Mz/Ps-2** zlec. 283/00  tel./fax 33 499 00 30, [www.remib.eu](http://www.remib.eu)