



**КНИГА  
УЧЕТА ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ**

**КОМПАС**

**магазин охраны труда**




**КОМПАС**

**магазин охраны труда**

---

наименование организации



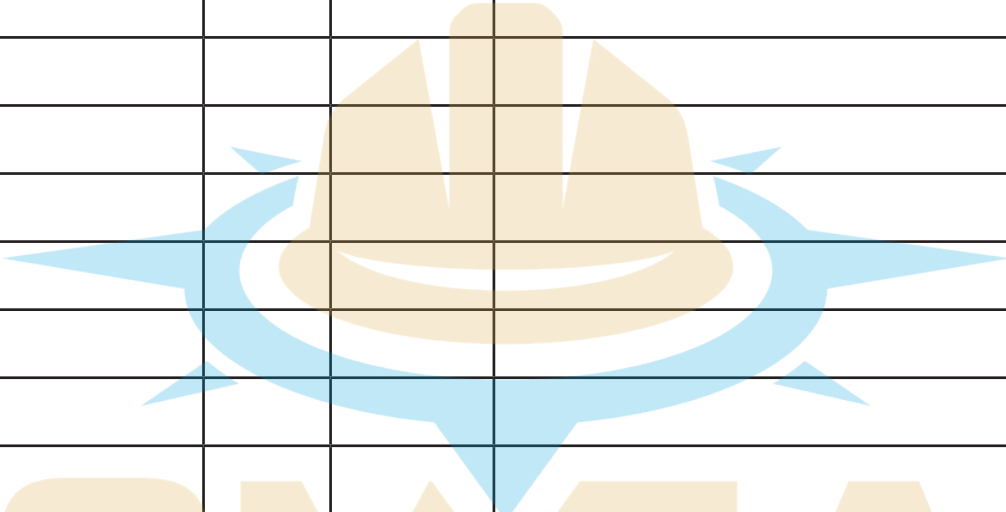
**КНИГА  
УЧЕТА ИСТОРИЙ БОЛЕЗНИ**

**КОМПАС**  
магазин охраны труда

НАЧАТА	_____ 20__ г.
--------	---------------

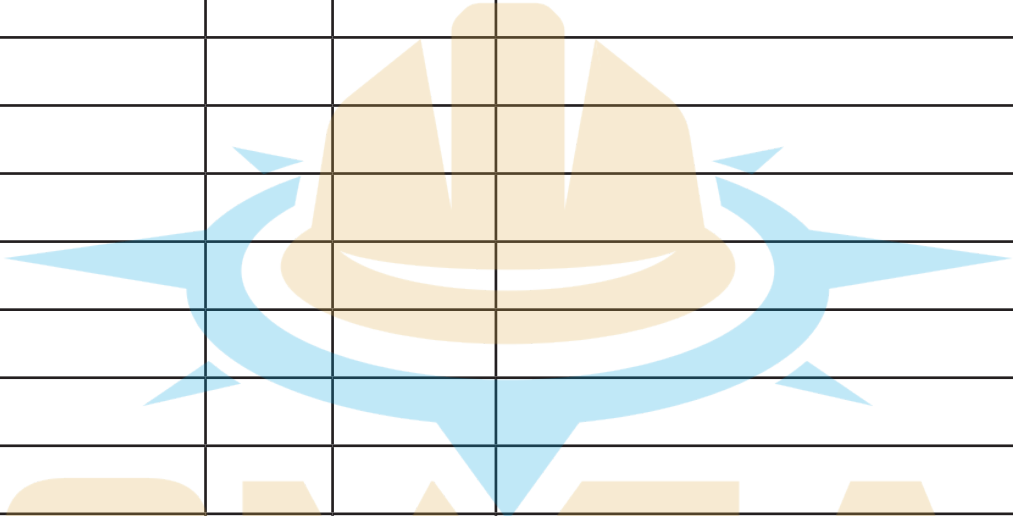
ОКОНЧЕНА	_____ 20__ г.
----------	---------------

№ п/п	Фамилия, имя, отчество больного	Год рождения	Период болезни	№ истории болезни	Подпись



КОМПАС  
магазин охраны труда

№ п/п	Фамилия, имя, отчество больного	Год рождения	Период болезни	№ истории болезни	Подпись



**КОМПАС**  
 магазин охраны труда



# КОМПАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано  
и скреплено печатью \_\_\_\_\_ листов  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Ф.И.О., должность, подпись \_\_\_\_\_

М.П.