

110

Księga chorych zep oddziału szpitalnego

Nr Kolejny pacjen- ta	Data przyjęcia do szpitala rok / miesiąc / dzień godz. / min (w systemie 24-godzinny)	Numer pacjenta w księdze głównej przyjęć i wypisów	Dane identyfikacyjne pacjenta		Oznaczenie lekarza prowadzącego (nazwisko i imię, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu – w przypadku lekarza, pielęgniarzki i położnej)
			Imię i Nazwisko pacjenta	PESEL*	
1	2	3	4	5	6

* W przypadku noworodka – numer PESEL, matki, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dowodu potwierdzającego tożsamość matki.

[illegible]