КНП "Кіцманська БЛІЛ" 500 мл.

Форма №1-59 МЗ

Склад хворих на харчування

Назва відділення	ДАНІ ПРО КІЛЬКІСТЬ ХВОРИХ																												
	Перебуває хворих	В тому числі дітей	Перебуває матерів при хворих	НАЗВА СТОЛІВ																						Індивід.	Розвантажуючий	Голод	
				1	1а	15	2	4	4а	5	5п 5а	6	7	8	10	11	11а	13	13а	14	15	15а				
1. Терапевтичне																													
2. Кардіологічне																													
3. Хірургічне																													
4. Травматологічне																													
5. ЛОР-відділення																													
6. Для вагітних																													
7. Гінекологічне																													
8. Дитяче																													
9. Неврологічне																													
10. Інфекційне																													
11. Реанімаційне																													
ВСЬОГО ПО ЛІКАРНІ																													

Підпис_____