

24-04-14

**ZGŁOSZENIE MIESZANEK DO KUCHNI MŁECZNEJ (1)**  
Oddział Noworodkowy: Pododdział Noworodków Aseptycznych, Pododdział Patologii Noworodka, Pododdział Intensywnej Terapii i Wcześniaków

ODDZIAŁ	DATA, GODZINA	STAN CHORYCH
<i>pieczęćka</i>		

Rodzaj mieszanki	Ilość mieszanki	Butelki sterylne
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

L/4, Drukarnia "REMM" Wrocław,

Sporządził (czytelny podpis: imię i nazwisko)

.....