

GABINET TLENOTERAPII HIPERBARYCZNEJ

Spa & Cafe Sp. z o.o.
Ks. Mikołaja Kuczkowskiego 16
31-618 Kraków

TERMINARZ ZABIEGÓW

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|-------------|--|
| DANE | |
| IMIE I | |
| AD | |

ILOŚĆ ZABIEGÓW tlenoterapii hiperbarycznej:

| | | | |
|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| 5 zabiegów | <input type="checkbox"/> | 10 zabiegów | <input type="checkbox"/> |
| 15 zabiegów | <input type="checkbox"/> | 20 zabiegów | <input type="checkbox"/> |

| NR ZABIEGU | DATA ZABIEGU | CZAS ZABIEGU | PODPIS PACJENTA | UWAGI |
|------------|--------------|--------------|-----------------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |