(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
HEMODİYALİZ ÜNİTESİ AYLIK TEDAVİ PROTOKOLÜ

İLAÇ	.../01/20...	.../02/20...	.../03/20...	./04/20..	./05/20.	./06/20.	./07/20.	./08/20.	./09/20.	./10/20.	./11/20..	./12/20.

Sorumlu Uzman Adı ve Soyadı	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**	**İmza**