

БЛАНК
приёма-передачи продуктов питания, вещей и предметов ухода для пациентов стационара
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Пациент (Ф.И.О.) _____

Отделение № _____ Палата № _____

Перечень переданных продуктов и вещей:

Передающий (Ф.И.О.) _____

Дата передачи « ____ » _____ 202 ____ г.

Время передачи _____ : _____

Подпись передающего _____

Подпись сотрудника охраны, принявшего передачу _____

Отметка о вручении пациенту _____
(дата, время, подпись сотрудника отделения)