ФИШ

КП №
.....
(изписва се номера и името на клиничната пътека)

Име:…….....
.....

ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ИЗ №: ☐☐☐☐☐

ЛЕЧЕНИЕ С ИМУНОГЛОБУЛИН фабричен № на флакона	
Индикации	**Контраиндикации**