

NEW MEDICAL

„Ню Медикал Медицински Център“

София 1766, Младост 4, Бизнес парк София, сграда 2, ет.1
Тел.: 02/ 489 9524 Факс: 02/ 489 9924

ПРЕГЛЕД НА ПАЦИЕНТ

Трите имена: Ани Михайлова / 5,5
Дата и място на раждане: _____
Адрес: _____
Телефон за контакт: _____
Дата: 21.09.13

| | |
|----------------|----------------------|
| РЕФРАКТОМЕТРИЯ | OD _____ OS _____ |
| КЕРАТОМЕТРИЯ | OD _____ OS _____ |
| ТОНОМЕТРИЯ | OD _____ OS _____ |
| ВИС | OD _____ OS _____ |

НЮ МЕДИКАЛ М.Д.Ц.
гр.СОФИЯ ул.НИШКА 172
ЕИК # 201760863
НЮ МЕДИКАЛ М.Д.Ц.
С-Я ул.БИЗНЕС ПАРК СОФИЯ сгр2 ет1
0002 Касиер: Кристина Янкулов 51
КО: 0000005790
Консултация с руски 100.00 А
офтальмохирур
ОБЩА СУМА 100.00
ПЛАТЕНИ В БРОЯ 100.00
БОН # 6382 001 артикула
ДАТА: 21-09-13 ЧАС: 12:25
БФ ФИСКАЛЕН БОН
ED215425 44215425

ДИАГНОЗА
ОЦ - абнадръ
к лебер, катар
сорибузон, митоз г.св.
ОЦ - абнадръ
к лебер, катар
сорибузон, митоз г.св.

ПРЕПОРЪКА НА ХИРУРГА:
1) дупрел, воевер, ивемин
в втв мест. нч
евришо - дивапрох мн, арт +
швезакин
2) рибосеурованне, фтбон, зят
бон мезин ред
оран рил нч ивемин
+ ривемин воевер
срн ол

ПОДПИС НА ХИРУРГА: _____

ПРЕВОД НА ПРЕПОРЪКИТЕ:

1) курсове консервации
леване в вана (мезин, ели
сорибузон, арт + швезакин)
2) дивапрох фортоксид
д кризис

ПОДПИС НА ПРЕВОДАЧА: _____

ПАЦИЕНТЪТ ПЪТУВА В КАЛУГА ДА НЕ

