VZOR OSOBITNÉHO TLAČIVA OBJEDNÁVKY OZNAČENEJ ŠIKMÝM MODRÝM PRUHOM

Tretia kópia

Odtlačok pečiatky zdrav. zariadenia

Séria B

Číslo, 949351

Kópia objednávky

L-A

Oddelenie .....

Dátum .....

Silne orámovanú časť vyplní dodávateľ

Ošetr. jedn. (č. ošet. protokolu)	Predpis	Sk	h
	Spolu		

Predpísal (dátum a podpis)	Primár (dátum a podpis)	Odtlačok pečiatky dodávateľa
Expedoval (dátum a podpis)	Prijal (dátum a podpis)	