Poz 115

str lewa

Nr ks. odd.	Data przyjęcia (rok, m-c, dzień, godz, min)	Nr księgi głównej przyjęć i wypisów, nr kolejny pacjenta	Nazwisko i imię pacjenta	Płeć	Data urodzenia	PESEL	Adres zamieszkania/zameldowania
1	2	3	4	5	6	7	8

Poz 115

Str. prawa

Data i godz. wypisu, przeniesienia (wpisać dokąd) albo zgonu pacjenta	Rozpoznanie wstępne	Rozpoznanie przy wypisie albo adnotacja o wystawieniu aktu zgonu	Adnotacja o miejscu, dokąd pacjent został wypisany	Zastosowano leczenie	Dane identyfikacyjne lek. prowadzącego Wypisującego (nazwisko i imię)
9	10	11	12	13	14