





РЕЦЕПТ

---

---

---

---



РЕЦЕПТ

---

---

---

---



РЕЦЕПТ

---

---

---

---



РЕЦЕПТ

---

---

---

---



ДОКТОР

---

---



ДОКТОР

---

---



ДОКТОР

---

---



ДОКТОР

---

---



КАБИНЕТ  
ДОКТОРА



Имя больного

Жалуется на:



нос



рот



зуб



сердце



ухо



лёгкие



глаз



желудок

Диагноз:

Рекомендации:

Имя врача:







**Ш Б**

**М Н К**

**Ы М Б Ш**

**Б Ы Н К М**

**И Н Ш М К**

**Н Ш Ы И К Б**

**Ш И Н Б К Ы**

**К Н Ш М Ы Б И**

**Б К Ш М И Ы Н**

**Н К И Б М Ш Ы Б**

**Ш И Н К М И Ы Б**

**И М Ш Ы Н Б М К**