100 pg.
Model

REGISTRU DE TRATAMENTE MEDICALE

20 ___ luna _____ ziua ___

Nr. crt.	Ziua	Numele și prenumele	Vârsta	Locul 1) tratament	M.O.C. 2)	Diagnostic sau simptome	Tratament efectuat	Medicamente administrate și eliberate gratuit	Semnătura beneficiarului
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

1) C = cabinet ; SD = domiciliu ; A = alte părți
2) Localitatea de domiciliu: M= municipiu ; O = oraș ; C = comună