
(Наименование организации)

(Структурное подразделение)

**ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ РЕГУЛЯРНОГО
ПЛАНОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ЦЕНТРИФУГИ
(серийный номер: _____)**

**Медицинского офиса,
расположенного по адресу:**

Дата начала ведения журнала: _____

Дата окончания ведения: _____

Ф.И.О. ответственного лица : _____ подпись: _____

Лист идентификации подписей.

[illegible]

Лист идентификации подписей.

[illegible]

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано
и опечатано 48 (сорок восемь) страниц.

Руководитель (должность)

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«__» _____ 20 __ г.

М.П.