

Презентация Профессия врач

Подготовила Нуреева Л.И.



С днем медицинского работника!

ПОЛИКЛИНИКА

Муниципальное учреждение
«Клиническая поликлиника»

2009/09/15







<http://imedical.prom.ua>



РЕГИСТРАТУРА

МЕДИЦИНСКА РЕГИСТРАТОР

Почетно место: РЕГИСТРАТОР
Функционална област: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР

РЕГИСТРАТОР
Функционална област: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР

РЕГИСТРАТОР
Функционална област: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР

Деловодство на РЕГИСТРАТОР
Функционална област: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР

Деловодство на РЕГИСТРАТОР
Функционална област: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР



РЕГИСТРАТОР
Функционална област: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР

РЕГИСТРАТОР
Функционална област: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР
Училишна адреса: РЕГИСТРАТОР



Талон
на прием к врачу

Фамилия, имя, отчество больного _____

Адрес больного _____

Кабинет Педиатр _____









Талон
на прием к врачу

Фамилия, имя, отчество больного _____

Адрес больного _____

Кабинет Отоларинголог









Талон
на прием к врачу

Фамилия, имя, отчество больного _____

Адрес больного _____

Кабинет Окулист (офтальмолог)



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



Талон
на прием к врачу

Фамилия, имя, отчество больного _____

Адрес больного _____

Кабинет Хирург _____









РОССИЯ 1
ИРАХОНПСК

БЕСТИ ИРАХОНПСК

Талон
на прием к врачу

Фамилия, имя, отчество больного _____

Адрес больного _____

Кабинет Стоматолог





Медицинская сестра







24
часа

ветеринарная
КЛИНИКА













С днем медицинского работника!