

Realizacja programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65. roku życia

| Lp. | Data | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Data urodzenia | Podpis pacjenta |
|-----|------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Burmistrz Brus
/-/ dr inż. Witold Ossowski