

Регистрационный лист оплаты лечения в Синьзянском центре лечения мозгового паралича детей, 03.2011																								
ФИО пациента		Арте́м		Пол		М		Возраст		3 года		Номер удостоверения личности		Номер лечения		35								
ФИО родителей		Арте́м		Начало лечения		26.03.2011		Контактный телефон				Остаточная сумма												
Дата	Иглоукальвание	Массаж	Банки	Натирание головы	Точечные инъекции	Электростимуляция	Специальный массаж	Метод "дас-пин"	УЗИ	Судорожная терапия	Электротерапия промежуточной частоты	РТ	ОТ	СТ	Сенсорные упражнения	Оценка	Реакция тела	Лекарственная ванна	Улучшение мозгового кровообращения	Итого	Оплачено	Сдача	Остаток	Подпись родителей
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																50				50	200			
27																								
28	20	25	5				20	15	15		45			35			30		210					
29	20	25	5		10	8	20	15			45			35			30		213	1000				
30	20	25	5		10	8	20	15			45			35			30		213					
31	20	25	5		10	8	20	15			45			35			30		213				301	
Итого:	80	50	20		30	24	80	60	15		180			140		50	120		899	1200			301	

Заведующий отделением: (подпись)

Лечащие врачи: (подписи)