

Справка

Формы № 13-УБ

Имя: *Иван*
медико-санитарного
учреждения

Дата: *20 июля 1948 г.*

Тов: *Иван*

Ваше звание: *фельдшер*

наименование военного учреждения

Фамилия

Отчество

Фамилия и инициалы

наименование медицинского учреждения

в том, что означенный тов. *Иван*

находился на излечении *в 6-м военном госпитале*

с *6-го июля* 1948 г.

по *20-го июля* 1948 г.

по поводу (писать по-русски)

термин раны и *подробный статус ранения (болезни, травмы и т.д.)*

поводу сибир. оспы, остеомиелита, перелома ребра

гнойного абсцесса, перелома ребра

3/10 5 а кв
1/2 ра
1/2 ра

Работы (работы) (работы)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

на право
Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)

Место
для печати

На: Лыбик

№ 1000

Исполнитель (Исполнитель)

Исполнитель (Исполнитель)