|  |  |
| --- | --- |
| Науқастың деректері(толық аты-жөні, жасы, жынысы, байланыс деректері, ауруы, созылмалы аурулары) |  |
| Гемодиализ процедурасын өткізу орны (емхана, емдеуші дәрігер, мекенжай, байланыс телефондары) |  |
| Медициналық бұйымның әрекеті/әсері туралы хабарлама |  |
| Медициналық бұйым (атауы, серия нөмірі, жарамдылық мерзімі) |  |
| Гемодиализ процедурасы кезінде қолданылатын қосымша препараттар |  |
| Қосымша ақпарат |  |