ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :					
ΥΠΗΡΕΣΙΑ :					
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	**ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ**		**ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ**		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	ΩΡΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΩΡΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
Έγινε έλεγχος κατά την προσέλευση ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ :			**Έγινε έλεγχος κατά την αποχώρηση** ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ :		