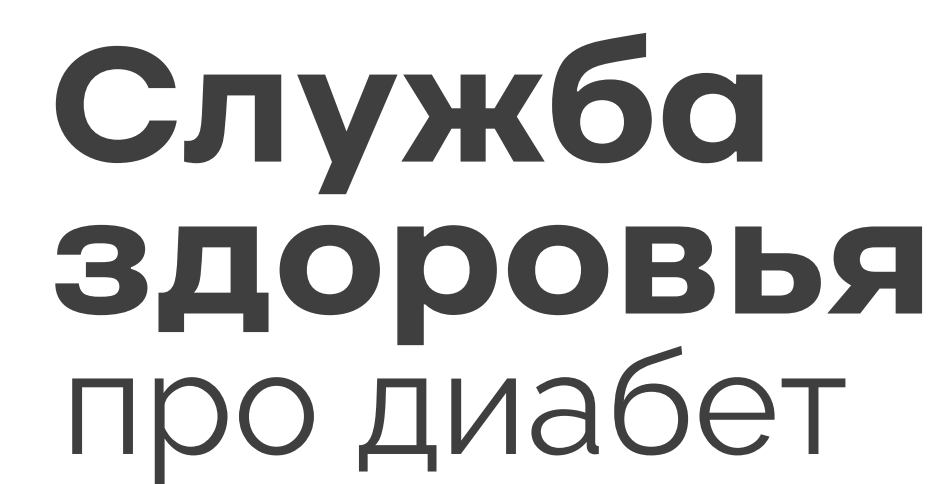




для детей на инсулинотерапии

ФИО _____

[illegible]

HbA1c _____% Дата _____

Масса тела _____ КГ