

Տուբերկուլոզով հիվանդին այցելության թերթիկ

Մարզ _____
/քաղաք, գյուղ/

Բուժհաստատության անվանում _____

Այցելությունն իրականացնող _____

Այցելության ամսաթիվ _____ 20 ____ թ.

Հիվանդի տվյալներ

Անուն, ազգանուն _____

Տարիք _____ Հասցե _____

Հիվանդի տարածաշրջանային հաշվառման համար _____

Ընդունած դեղորայքը և քանակը _____

Այցելությունն իրականացրեց _____
/ստորագր./

Հիվանդ _____
/ստորագր./

Պատասխանատու բժիշկ _____
/անուն, ազգանուն, ստորագր./



