2007 2010

Эрүүл мэндийн сайдын 2012 оны 07 сарын 06-ны
өдрийн 247 тоот тушаалын гуравдугаар хавсралт
Маягт-РСМ № 3А

ХУЖИРТ РАШААН СУВИЛЛЫН ИЛГЭЭХ БИЧИГ

Дугаар.....

Сувилалд ирэх он, сар, өдөр: оны -р сарын

Илгээх бичиг олгосон эмнэлэгийн нэр: .....

Эрүүл мэндийн даатгалын гэрчилгээний дугаар: .....

Сувилуулагч.....овогтой.....

Нас : ..... Хүйс : ..... РД : .....

Сувилуулагчийн гэрийн хаяг: .....

Ажлын газрын хаяг: .....

Ажил, албан тушаал.....

Утасны №.....Ар гэртэй нь холбоо барих утасны дугаар.....

Сувилуулагчийн зовиур, бодит үзлэг, анамнез, урьд нь хийгдсэн эмчилгээ, шинжилгээ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Онош : а/үндсэн .....

.....

Оношийн шифр:.....

б/дагалдах .....

.....

Сувилуулах хоног : .....

Дарга /Ерөнхий эмч/: .....

эмнэлгийн тамга

Эмчлэгч эмч:.....

“Хужирт рашаан сувилал” ХК-н өмч тул бусад сувилалд ашиглахыг хориглоно.

2007 2010

Эрүүл мэндийн сайдын 2012 оны 07 сарын 06-ны
өдрийн 247 тоот тушаалын гуравдугаар хавсралт
Маягт-РСМ № 3А

ХУЖИРТ РАШААН СУВИЛЛЫН ИЛГЭЭХ БИЧИГ

Дугаар.....

Сувилалд ирэх он, сар, өдөр: оны -р сарын

Илгээх бичиг олгосон эмнэлэгийн нэр: .....

Эрүүл мэндийн даатгалын гэрчилгээний дугаар: .....

Сувилуулагч.....овогтой.....

Нас : ..... Хүйс : ..... РД : .....

Сувилуулагчийн гэрийн хаяг: .....

Ажлын газрын хаяг: .....

Ажил, албан тушаал.....

Утасны №.....Ар гэртэй нь холбоо барих утасны дугаар.....

Сувилуулагчийн зовиур, бодит үзлэг, анамнез, урьд нь хийгдсэн эмчилгээ, шинжилгээ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Онош : а/үндсэн .....

.....

Оношийн шифр:.....

б/дагалдах .....

.....

Сувилуулах хоног : .....

Дарга /Ерөнхий эмч/: .....

эмнэлгийн тамга

Эмчлэгч эмч:.....

“Хужирт рашаан сувилал” ХК-н өмч тул бусад сувилалд ашиглахыг хориглоно.