

**ՈՒՂԵԳԻՐ N \_\_\_\_\_**

**ԱՄԲՈՒԼԱՏՈՐ-ՊՈԼԻԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ  
ԲԺՇԿՆԵՐԻ ՄԻՋՈՑՈՎ ՍՈՑԻԱԼԱԳԵՍԱՆՊԵՍԱՆՊԱՀՈՎՈՒ ՀԱՏՈՒԿ ԽՄԲԵՐՈՒՄ  
ՉԸՆԴԱՐԿՎԱԾ ԱՆՁԱՆՑ ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑ ԱՅԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՀԵՏԱԶՈՏՄԱՆ**

1. Բժշկական կազմակերպությունը, որը նշանակվում է հիվանդը \_\_\_\_\_

2. Քաղաքացի \_\_\_\_\_

(անունը, ազգանունը, ծննդյան ամսաթիվը, ամիսը, տարեթիվը, բնակության վայրը, հեռախոս)

3. Ողեգրող բժշկական կազմակերպության անվանումը \_\_\_\_\_

(նշել նաև ՀՀ մարզը, կամ քաղաքը, գտնվելու վայրը, հեռախոսահամարը)

4. Ողեգրվող քաղաքացու նախնական փնտրումը \_\_\_\_\_

(կցել կատարված հետազոտություններին արդյունքները և քաղվածք ամբողջատր բժշկական քարտից)

5. Ողեգրված նպատակը (ընդգծել) փնտրումն ճշգրտում, խորհրդատվություն, բուժում \_\_\_\_\_

6. Բուժող բժիշկ՝ \_\_\_\_\_  
(անունը, ազգանունը, ստորագրությունը)

20 թ. Կ.Տ.

1. Քաղաքացուն ողեգրած բժշկական կազմակերպության անվանումը \_\_\_\_\_

2. Քաղաքացի \_\_\_\_\_

(անունը, ազգանունը, ծննդյան ամսաթիվը, ամիսը, տարեթիվը, բնակության վայրը, հեռախոսահամարը)

3. Հաստատված փնտրումը կամ հետազոտություններին արդյունքները (կցել)

4. Նշանակումներ և խորհուրդներ \_\_\_\_\_

5. Բուժող բժիշկ \_\_\_\_\_

(անունը, ազգանունը, ստորագրությունը, դուրսգրման (հետազոտման) ամսաթիվը, ամիսը, տարեթիվը)

6. Հիվանդանոցային կազմակերպությունը \_\_\_\_\_

(նշել նաև ՀՀ մարզը, կամ քաղաքը, հեռախոսահամարը)

20 թ. Կ.Տ.