

დანართი N

დასაკრებელ

საქართველოს შრომის, ჯანსაღი
და სოციალური დაცვის მინისტრის
2008 წ. 15.10. N 230.6 ბრძანებით

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა N IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გაბეჭდვა დაწესებულების დახმარება ან ექიმ-სპეციალისტის გარეშე. სახელი, სა-
ღმწაო სერტიფიკაციის მისაღებად სახელმწიფო სერტიფიკაციის ნომერი ან
საკონტაქტო ინფორმაცია: საქართველოს მუნიციპალიტეტი სოფხადო
სუჭიბო ყმანი
2. დაწესებულების დახმარება. მისამართი სადაც იმყოფება ცნობა
მოთხოვნილის მიხედვით
3. პაციენტის სახელი და გვარი ვალიხი ქვლადე
4. დაბადების თარიღი (რუსეთი/თურქეთი) 1976 22 10
5. პირადი ნომერი 01028005069
6. მისამართი ქ. გმრეთის ქ. 101 ქ. 156 ჭავჭავაძის ქ. 1
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა. (მისწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში - ამ საწაველ
დაწესებულების/სკოლის დახმარება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს)
სესიონერი
8. თარიღები: ა) ექიმთან მამართლის
ბ) სტაციონარში გაგზავნის
გ) სტაციონარში მოთავსების
დ) გაწერის
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება
თანმხლები დაავადებები, გართულებები)
ქვედა - ქვითი, დანახული ქვითი ავადმყოფი
თვითმკურნალობით და მუხონფარმაცოთი დამოკიდებული
სიმკაცრე ქვითი, უკუდამოკიდებული, ნატილობა,
ქვითი, ნატილობა, ქვითი, ქვითი, მკურნალობა + ნატილობა
ქვითი, მკურნალობა,
10. გადაგზავნილი დაავადებები

11. მოკლე ანაზნები ფრანკოზი ქვემოთ 2001 წელს
ჩვენს მანქანაში მანქანის ქვემოთ შეტანილი
მანქანის და ჩვენს მანქანის შეტანის

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები
მანქანის ქვემოთ მანქანის ქვემოთ მანქანის
მანქანის ქვემოთ მანქანის ქვემოთ მანქანის
მანქანის ქვემოთ მანქანის ქვემოთ მანქანის

13. ავადმყოფობის მამდინარეობა მანქანის ქვემოთ მანქანის

14. ჩატარებული მკურნალობა მანქანის ქვემოთ მანქანის

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას

17. სამკურნალო და პრობითი რეკომენდაციები მანქანის ქვემოთ მანქანის

18. მკურნალი ექიმი მანქანის ქვემოთ მანქანის

19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ ხელმძღვანელის მოადგილის

ხელმოწერა მანქანის ქვემოთ მანქანის

20. ცნობის გაცემის თარიღი " 22 " 07 " 2014 "

