

Allergia	Veregrupp
	Rh-kuuluvus

ESMAKORDSELT DIAGNOOSITUD HAIGUSED REGISTREERIMISE AJALISES JÄRJEKORRAS

kuupäev	diagnoos, haiguse kood	tervishoiutöötaja nimi, eriala

Pidevalt kasutatavad ravimid (nimetus, toimeaine, ravimi ühekordne annus, päevadoos)

IMMUNISEERIMISED

kuupäev	nimetus

Vaegurluse ekspertiis (kuupäev, diagnoos)

Kuupäev _____ Tervishoiutöötaja allkiri ja kood _____

Patsiendi allkiri _____