



 **НАЙРАМДЛЫН ЭРДЭНЭС ХҮҮХДИЙН ЗУСЛАНГИЙН**

 **АМРАГЧ ХҮҮХДИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ ХУУДАС**

•Овог: _____

•Нэр: _____

•Нас, хүйс: _____

Шинжилгээний төрөл	Огноо	Онош / Үр дүн	Эмчийн тамга, гарын үсэг
Арьс харшил	2026 / ____ / ____		
Цагаан хорхой	2026 / ____ / ____		
Шээсний шинжилгээ (цөсний пигмент) өгч "Шээсэнд Ж.П (-) ОТР" тамга даруулсан байх	2026 / ____ / ____		
Сүрьеэгийн үзлэг /харьяа орон нутгийн сүрьеэгийн эмчид хянуулж сүрьеэгийн диспансер тамга даруулах /	2026 / ____ / ____		

АМБУЛАТОРЫН ЭРХЛЭГЧ

гарын үсэг

тэмдэг

**⚠ ЭЦЭГ ЭХ, АСРАН ХАМГААЛАГЧИД
БҮҮ МАРТААРАЙ!**

Улаанбурхан өвчний эсрэг товлолт
дархлаажуулалтын бүрэн тун авсан
эсэх лавлагааг e-mongolia цахим системийн
бүртгэлээс гаргаж, энэхүү
шинжилгээний хуудасны хамт зусланд ирэхдээ
заавал хэвлэн авчирна уу.

**Хүүхдийн хүнсний
харшлын мэдээллийг
заавал бөглөнө үү.**

