\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

**Տեղեկանք**

Տրվում է \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -ին, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

հիվանդի ազգանուն, անուն ապ. քարտի/վկայագրի համարը

առ այն, որ նա \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ դիմել է «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

 ամսաթիվ բուժ.հաստատության անվանումը

**Ատամնաշար**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C – ատամնափուտP – կակղանաբորբPt – շուրջատամնաբորբR – արմատCr – արհեստական պսակIm– իմպլանտԱտամներիշարժողություն` I, II, III |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Բուժում**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ամսաթիվ** | **Ատամ** | **Կատարված գործողություն**  | **Արժեքը** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Ընդամենը՝ |  |

Նշանակվել է`

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 դեղորայքի անվանում, քանակ, ընդունման տևողություն

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 դեղորայքի անվանում, քանակ, ընդունման տևողություն

Տրվում է ներկայացնելու “ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ” ԱՓԲԸ:

Բժիշկ՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ստորագրություն անուն, ազգանուն

 Բուժ. հաստատության Կ.Տ.