

შპს სამედიცინო ცენტრი

„იუნონა“

№ 1118

„8“ „06“ 2012

თბილისი, ი. ჭავჭავაძის გამზ. 37^ე

ტელ. 22-51-41

დამტკიცებულია

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2007 წ. 9 აგვისტოს № 338/ნ ბრძანებით ფორმა № IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი -----

სამედიცინო ცენტრი „იუნონა“ ჭავჭავაძის გამზ. 37^ე

2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა -----

სსიპ სასტუმრო-სანატორი „მთიანეთი“ მთიანეთის რაიონის სასტუმრო-სანატორი

3. პაციენტის სახელი და გვარი -----

მთიანეთი ვიქტორია

4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი) -----

25.03.1972

5. პირადი ნომერი -----

01008001232 (ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)

6. მისამართი -----

ქობულეთის რაიონი

7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში - იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს) -----

ინჟინერობის ინსტიტუტი (სახელმწიფო)

8. თარიღები: ა) ამბულატორიაში მიმართვის -----

ბ) სტაციონარში გაგზავნის -----

გ) სტაციონარში მოთავსების -----

დ) გაწერის -----

9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმსვლელები დაავადებები, გართულებები) -----

ჯანმრთელი

10. გადატანილი დაავადებები -----

ტიფოიდი ინფექცია

11. მოკლე ანამნეზი -----

პაციენტი მიმართულია იმ ნაწილობრივად მკურნალობის მიზნით, რომელიც დაწესდა მის მიერ წინასწარ აღნიშნული პრობლემების გამო.

მთავარი სიმპტომები - მუცლის ტკივილი - 80%

სიმპტომები - მუცლის ტკივილი - 80%

მთავარი სიმპტომები - მუცლის ტკივილი - 80%