**ՄԱՏՅԱՆ**

**ԴԵՂԵՐԻ ՀԱՏԿԱՑՄԱՆ ԵՎ ԸՆԴՈՒՆՄԱՆ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Հ/Հ | Տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը | Դեղորայքի անվանումը | Դեղաչափը | Հիվանդի անունը, ազգանունը, հայրանունը | Բժշկական քարտի (հիվանդության պատմագրի) համարը |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Դեղորայքը տրամադրելու ամսաթիվը | Դեղորայքը տրամադրողի անունը, ազգանունը, հայրանունը. Ստորագրությունը | Նշումներ դեղորայքը ստանալու վերաբերյալ | Լրացուցիչ նշումներ |
| 7. | 8. | 9. | 10. |