**ՄԱՏՅԱՆ**

**ԿԱԼԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՁԱՆՑ ԵՎ ԴԱՏԱՊԱՐՏՅԱԼՆԵՐԻ ՍՏԱՑԻՈՆԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ՑՈՒՑԱԲԵՐՄԱՆ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Հ/Հ | Հիվանդության պատմագրի համարը | Անունը,  հայրանունը, ազգանունը | Ծննդյան թիվը | Հոսպիտալացման օրը և ժամը | Ուղարկող քրեակատարողական հիմնարկի անվանումը (լրացվում է փոխադրման առկայության դեպքում) | Բաժանմունք | Ախտորոշումը` ընդունվելիս |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ախտորոշումը` դուրս գրվելիս | Հիվանդության ելքը | Դուրս գրման օրը | Մահճակալ/օրերի թիվը | Լրացուցիչ նշումներ |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |