



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پرونده بیمار مبتلا به TB

..... دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی :

..... مرکز بهداشت شهرستان :

..... مرکز بهداشتی درمانی :

..... خانه / پایگاه بهداشت :

..... سال ثبت :

..... شماره TB شهرستان :