Шүүхийн ерөнхий зөвлөлийн дарга
Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны 74
дугаар хамтарсан тушаалын 2 дугаар
хавсралт

ШҮҮГЧИД НЭР ДЭВШИГЧИЙН
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ҮЗЛЭГИЙН МАЯГТ

Зураг
3х4

А.Нэр дэвшигчийн эцэг /эх/-ийн нэр:.....Өөрийн нэр:.....

Б.Нас:.....Хүйс:.....,Регистрийн дугаар.....

В.Аль шүүхийн шүүгчид нэр дэвшиж буй:.....

Г.Үзлэг хийсэн эмнэлгийн нэр:.....

Д.Үзлэг, шинжилгээний дүн:...../тэнцэнэ, тэнцэхгүй/

№	Үзүүлэлт	Үзлэгийн хариу	Үзлэг хийсэн огноо	Үзлэг хийсэн эмчийн гарын үсэг, хувийн тамга
1	Сэтгэц			
2	Мэдрэл			
3	Чих, хамар, хоолой			

Дүгнэлт:.....

.....

Байгууллагын дарга: ..... / ..... /тамга

/Гарын үсэг/ /Гарын үсгийн тайлал

Байгууллагын дарга: ...../ ..... /
/тамга/ */Гарын үсэг/ /Гарын үсгийн тайлал/*

Комиссын гишүүд: ...../ ...../

..... / ..... /

/Гарын үсэг/ /Гарын үсгийн тайлал/

..... / ..... /

/Гарын үсэг/ /Гарын үсгийн тайлал/

.....он.....сар.....өдөр