



უბერკულოზისა და ფილტვის დაავადებათა
ეროვნული ცენტრი

აჭარის ქ. 50, თბილისი, საქართველო

სისხლისჯგუფის და რეზუსის განსაზღვრა

ICD - IM.10.11

მომთხოვნის / განყოფილება _____
პაციენტის სახელი, გვარი _____
პირადი N _____
ასაკი _____
სქესი _____
მასალის აღების თარიღი _____

სისხლის ჯგუფი _____

რეზუს ფაქტორი _____

გამოკვლევა ჩაატარა:

თარიღი: