

	Forma Nr. 200-2/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugsėjo 19 d. įsakymu Nr. V-970
<i>sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys</i>	

MIKROSKOPIJOS TYRIMŲ TUBERKULIOZEI NUSTATYTI REGISTRAVIMO ŽURNALAS

Saugomas 5 metus po pabaigimo.

Eil. Nr.	Data	Vardas, pavardė	Lytis V/M	Amžius	Asmens sveikatos prižiūros įstaigos pavadinimas	Naujai diagnozuoto ligonio adresas	Tyrimo tikslas		Mikroskopijos rezultatai			Laboranto parašas	Pastabos
							Diag- nozė*	Gydymo kontrolė**	1 te- pinėlis	2 te- pinėlis	3 te- pinėlis		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

* Naujas atvejis arba recidyvas

** Ligoniai, kuriems taikomas gydymas vaistais nuo tuberkuliozės.