

မိသားစုသုံးဆေးရုံ

အန္တရာယ်ကာကွယ်ရေးကတ်

ဆေးရုံအမည်

လိပ်စာ

ဖုန်းနံပါတ်

တာဝန်ခံဆရာ  
ဘဝန်

ရောဂါ  
ဆေးမတည့်မှုများ

အရေးပေါ်ဆေး

တွေ့ရရင်  
နရာ

ခိုလှုံရာနေရာ

ဒုက္ခသည်စခန်း

NTT ဘေးအန္တရာယ်သုံးဖုန်းနံပါတ် ၁၇၁  
မီးလောင်လျှင် အရေးပေါ်ကား ၁၁၉  
ရဲစခန်း ၁၁၀

ကျွန်ုပ်၏ အချက်အလက်

မိသားစု၏ ဆက်သွယ်ရန် လိပ်စာ

အမည်	ကျား မ
------	-----------

အမည်	ကျား မ
------	-----------

မွေးနှစ် လ ရက်

ကုမ္ပဏီနာမည်  
ဖုန်းနံပါတ် (            -            -            )

လိပ်စာ

လိပ်စာ

ဖုန်းနံပါတ်

ဖုန်းနံပါတ်

သွေးအမျိုးအစား  
အေ ဘီ အေဘီ အို Rh + · -

ပတ်သက်မှု

မိသားစုအပြင် ဆက်သွယ်ရနိုင်မည့် လိပ်စာ(ဆွေမျိုး၊ မိတ်ဆွေ စသည်ဖြင့်)

အမည်	
------	--

ဖုန်းနံပါတ်	
-------------	--

လိပ်စာ	
--------	--

အခြား	
-------	--