

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**



**ក្រសួងសុខាភិបាល**

**សៀវភៅចុះបញ្ជី ផ្ទៀងផ្ទាត់ពិនិត្យផ្ទៃពោះ នៅសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ**

**(សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាព ដែលអនុវត្តវិធីសាស្ត្រការឆ្លើយតបរួមគ្នា)**

**(Linked Response)**

ឈ្មោះខេត្ត: ..... ឈ្មោះស្រុកប្រតិបត្តិ: .....

ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឬ មណ្ឌលសុខភាព: ..... លេខកូត: .....





