



# ប័ណ្ណស្នើសុំធ្វើវិភាគចំនួនកោសិកា

## CD4

ឆោះកុម្មុយេនីកទី ១

ខែ កញ្ញា ២០១១

GFATM



**ប័ណ្ណស្នើសុំធ្វើវិភាគចំនួនកោសិកា**

**CD4**

មន្ទីរសុខាភិបាល ..... មន្ទីរពេទ្យ .....

ឈ្មោះអ្នកជំងឺ : .....លេខកូដអ្នកជំងឺ ID :

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ កំណើត : ...../...../..... អាយុ : .....ឆ្នាំ, ភេទ : .....

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ បូមឈាម : ...../...../..... ម៉ោងបូមឈាម : .....

អ្នកបូមឈាម : ..... ហត្ថលេខា : .....

**ស្នើសុំធ្វើវិភាគ :**

CD4 #

CD4 %

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ : ...../...../.....

គ្រូពេទ្យស្នើសុំ: .....

ហត្ថលេខា : .....