

कोरोना रेफेरल लैटर

मरीज नाम:

उम्र:.....लिंग:.....ता.:/...../२१

मो.नंबर:.....

रेफेर कहापे?: प्राथमिक आरोग्य केंद्र/
सामुदायिक स्वस्थ्य केंद्र/जिला
अस्पताल/.....

कोरोना रेफेरल लैटर

मरीज का पुरा नाम:

उम्र:.....लिंग:.....तारीख:/...../२१ मो.नंबर:.....

रेफेर कहापे?: प्राथमिक आरोग्य केंद्र/ सामुदायिक स्वस्थ्य केंद्र/जिला
अस्पताल/.....

रेफेर का कारण: १. साँस लेनेमें परेशानी २. बुखार कम न होना ३. चक्कर आना
या बेहोश होना, ४. छाती में दर्द ५. ऑक्सीजन की मात्रा कम होना (<९४%,
<९०%, <८०%),६. अन्य.....

कोरोना की जाँच रिपोर्ट: पॉजिटिव//नहीं हुआ

अन्य कोई बीमारी? १.बीपी २.शुगर ३.दिल की बीमारी ४. अन्य.....

रेफेरल देने वाले का नाम:.....

तारीख:/...../२०२१, गांव:

कोरोना रेफेरल लैटर

मरीज नाम:

उम्र:.....लिंग:.....ता.:/...../२१

मो.नंबर:.....

रेफेर कहापे?: प्राथमिक आरोग्य केंद्र/
सामुदायिक स्वस्थ्य केंद्र/जिला
अस्पताल/.....

कोरोना रेफेरल लैटर

मरीज का पुरा नाम:

उम्र:.....लिंग:.....तारीख:/...../२१ मो.नंबर:.....

रेफेर कहापे?: प्राथमिक आरोग्य केंद्र/ सामुदायिक स्वस्थ्य केंद्र/जिला
अस्पताल/.....

रेफेर का कारण: १. साँस लेनेमें परेशानी २. बुखार कम न होना ३. चक्कर आना
या बेहोश होना, ४. छाती में दर्द ५. ऑक्सीजन की मात्रा कम होना (<९४%,
<९०%, <८०%),६. अन्य.....

कोरोना की जाँच रिपोर्ट: पॉजिटिव//नहीं हुआ

अन्य कोई बीमारी? १.बीपी २.शुगर ३.दिल की बीमारी ४. अन्य.....

रेफेरल देने वाले का नाम:.....

तारीख:/...../२०२१, गांव: