ཀན་སེནཊ་ཏུ་ཏྲིཊ་མེནཊ།

ཨེཀ་ཊིབ་ཊི་བི་ཀེས་དང་སསྤེཀཊ

Consent to Treatment Active TB Case/Suspect: Bhutanese

ང་······ ༼ནད་པའི་མིང་༽ ·········ལུ་སླབ་ཡོདཔ་ལས་················ ༼འཕྲོད་བསྟེན་ལས་ཁུངས་༽ ·····གིས་ང་ལུ་ཁོང་ནད་ཊི་བི་འགོ་ཅན་ ༼ཨེལ་ཊི་བི་ཨའི་༽ དང་ཊི་བར་ཀོ་ལུ་སུས་ ༼ཊི་བི་༽ ནད་གཞིའི་སྐོར་ལས་སླབ་སྦྱིན་ཡོད་ལས།

༡༽ ཊི་བི་ནད་གཞི་འདི་འགོ་ནད་ཨིནམ་ལས་གཞན་ལུ་ཁྱབ་འཕེལ་འབདཝ་ཨིན།ནད་གཞི་འདི་མི་གཞན་ཚུ་ལུ་མི་འགོ་ནིའི་དོན་ལས་ཐབ་རིངམ་སྦེ་སྤྱོད་ནི་འདི་གལ་ཆེཝ་ཨིན།　སྨན་སྤྱོད་དུས་ཐོག་ལུ་ལག་ལེན་ཐབས་མ་ཚུགས་པ་ཅིན་ཤུལ་ལས་ནད་གཞི་འདི་སྨན་གྱིས་བཅོས་མ་ཐུབ་མ་ཚད་གཞན་ལས་སྡུག་སྦེ་འགྱུར་ཨིན།　འདི་འབདཝ་ད་དུས་ཡུན་རིམ་སྦེ་ད་ཏོག་ལས་རང་སྨན་སྤྱོད་འབད་དགོཔ་འདི་གལ་ཆེ།

༢༽ ང་གིས་སྨན་ལག་ལེན་ཐབས་ནི་དང་།　རྟགས་དཔྱོད་ཀྱི་འབྲེལ་བ་ཚུ་སྦེ་བཞིན་ད་དའི་ཁྲིམ་ཚང་དང་ཆ་རོགས།　མཉམ་རུབ་ལས་རོགཔ་ཚུ་ནད་གཞི་འདི་མི་འགོ་ནིའི་ལག་ལེན་འབད་ནིའི་ཁས་ལེན་ཡོད།

༣༽ ང་གིས་ཊི་བི་དང་ཨེཅ་ཨའི་ཝི་གི་འབྲེལ་བ་ཡོདཔ་འདི་ཤེསཔ་ལས་ཨེཅ་ཨའི་ཝིའི་རྟག་དཔྱོད་འབད་ནིའི་ཁས་ལེན་འབད་ནི་ཨིན།

༤༽ ང་གིས་སྨན་སྤྱོད་ཚུ་འཕྲོད་བསྟེན་ལྟ་རྟོག་པ་དང་ལས་ཁུངས་ཚུ་གིས་གསུང་དོ་བཟུམ་སྦེ་ལག་ལེན་ཚུལ་བཞིན་དུ་འབད་ནིའི་ཁས་ལེན་ཡོད།

༥༽ གལ་སྲིད་ལག་ལེན་ཚུལ་བཞིན་དུ་མ་འབད་ཝ་ཅིན་འདིའི་ཉེན་ཆད་ང་ལུ་ཐོགཔ་ཨིན།

༦༽ འཕྲོད་བསྟེན་ལས་རིམ་གྱི་འདྲ་ཤུས་འདི་ང་ལུ་ཡོདཔ་མ་ ཚད་ང་གི་དྲི་བའི་ལན་ཚུ་ཡང་འཐོབ་ཅི།

················· ༼ནད་པའི་མིང་རྟགས་༽ ································ ༼ཚེས་གྲངས་༽

·············· ༼འཕྲོད་བསྟེན་ལྷན་ཁང་༽ ································· ༼ཚེས་གྲངས་༽

·········· ༼དཔང་པོ་དང་སྐད་སྒྱུར་གྱི་མཚན་རྟགས་༽ ················· ༼ཚེས་གྲངས་༽

ཨེཕིཀས་པེཤེནཊ་ལེབལ་ཨོར་ཀོམ་པི་ལིཊ

མིང···

ཁ་བྱང···

ཁྲིམ་སྡེ་ཨང་གྲངས·······································

ཁ་པར་ཨང་གྲངས·······································

ནད་པའི་ངོ་སྤྲོད···

GA DPH TB Unit

Form 3609.TB (Rev. 12/2011)