རྒྱལ་ཡོངས་ནང་སྨན་ཀྱི།
རྒྱལ་ཡོངས་ནང་སྨན་གཞས་ཅོག་ཀྱི། གསོ་བཅུན་ཁང་།
NATIONAL TRADITIONAL MEDICINE HOSPITAL
NATIONAL CENTRE FOR TRADITIONAL MEDICINE SERVICES
MINISTRY OF HEALTH, THIMPHU: BHUTAN

MORBIDITY REPORTING FORM

Form No.: NTMH/ADMIN-11

Name of the Department/Unit:								**Month/Year:**									
གནད་རྟགས།	རྒྱུ་གཏྲི	ལོ་༠ - ༤ཙམ་				ལོ་༥ - ༡༤ཙམ་				ལོ་༦༠ལས་ཚུན།				རྒྱུ་འབྲེལ་གཏན་རྟགས།			
		གསར་པ།		རྒྱིམ།		གསར་པ།		རྒྱིམ།		གསར་པ།		རྒྱིམ།		ཕྱི་སྡུག་དུ་ནད་སྣ་འབྲེལ་གཏན་རྟགས།		ནང་སྡུག་ཡས་ནད་སྣ་ཁུ་འབྲེལ་གཏན་རྟགས	
		ཨོ།	མོ	ཨོ།	མོ	ཨོ།	མོ	ཨོ།	མོ	ཨོ།	མོ	ཨོ།	མོ	ཕྱི	ནང་།	ཕྱི	ནང་།
ཉེས་གསུམ་གསོ་བ།																	
ཀཀ༠༠	ཟུར་ནུ།*																
ཀཁ༠༠	མཁྲིས་ནུ།*																
ཀག༠༠	བར་ཀན་ཕྱི་ནུ།																
ཀང༠༠	སྐྲ་ཡོའི་ནུ།*																
ཁཀ༠༠	མ་ཞུ་བའི་ནུ།*																
ཁཁ༠༠	ཀློག་ཕྱི་ནུ།*																
ཁག༠༠	རྐྱ་རྩབ་ཕྱི་ནུ།*																
ཁཆ༠༠	གཏོང་ཚེ་ཕྱི་ནུ།*																
ཚད་ལྡན་གསོ་བ།																	
གཀ༠༠	ཚ་བའི་ནུ།*																
གཁ༠༠	ཅིམས་ཚད།																
གག༠༠	ཆམ་ཅིམས།																

E-mail: ntmh@health.gov.bt Medical Superintendent: +975-2-322937 Fax No. 323012 P.O. Box 297

རྒྱལ་ཡོངས་ཁྲིམས་སྡེ་ཀུང་།
རྒྱལ་ཡོངས་ཁྲིམས་སྡེ་ལྷབས་ཅོག་ཀུང་། གསོ་བ་ཀློག་གཡག།
NATIONAL TRADITIONAL MEDICINE HOSPITAL
NATIONAL CENTRE FOR TRADITIONAL MEDICINE SERVICES
MINISTRY OF HEALTH, THIMPHU: BHUTAN

ཁྱབ་སྐོར་གྲངས་གསོ་ཐག།																
২৩০০	མཐོ་གྲངས།*															
২৩০১	ཡ་མ་མཐོ་སྐྱིན།*															
২৪০০	མིག་གྲངས།*															
২৫০০	རྐ་བའི་གྲངས།*															
২২০০	སྐ་གྲངས།*															
২৬০০	ཁ་གྲངས།*															
རོག་སྐོར་གྲངས་གསོ་ཐག།																
৩৩০০	སྐྱེ་གྲངས།*															
৩৩০২	ཁྲག་ཀི་སྐྱེ་གཟེར།															
৩৪০০	ཐྲོ་བའི་གྲངས།*															
৩৫০০	མཆིལ་གྲངས།*															
৩২০০	མཆེར་གྲངས།*															
৩৬০০	མཁལ་གྲངས།*															
৩৯০০	ཤོ་གྲངས།*															
৩৮০০	ཐྲི་གྲངས།*															
৩৭০০	ལོང་གྲངས།*															
ཁམས་གྲངས་གསོ་ཐག།																
৪৩০০	ཤོ་མཚན་གྲངས།*															
৪৪০০	མོ་མཚན་གྲངས།*															

E-mail: ntmh@health.gov.bt Medical Superintendent: +975-2-322937 Fax No. 323012 P.O. Box 297

རྒྱལ་ཡོངས་ནང་སྨན་ཀློག

རྒྱལ་ཡོངས་ནང་སྨན་ལྟབས་དོགཀློག་ གནས་བཀག་ཁང

NATIONAL TRADITIONAL MEDICINE HOSPITAL

NATIONAL CENTRE FOR TRADITIONAL MEDICINE SERVICES

MINISTRY OF HEALTH, THIMPHU: BHUTAN

ཐོན་རྩྭ་གསོ་བ།																	
ཀཀ00	དུག་གསལ་མི་བདེ་བ།*																
ཀཁ00	ལྷིག་ནད།*																
ཀག00	འཁྲུ་ནད།*																
ཀྔ00	གཉིན་སྐྱེ་བའི་ནད།*																
ཀཅ00	རྒྱ་ནད་ཚད་འཁྲུ།*																
ཀཉ00	རེག་ནད།*																
ཀཏ00	གྲུམ་བུའི་ནད།*																
ཀཐ00	ཆུ་ལེར་ཀྱི་ནད།*																
ཀད00	ཙ་དཀའ།*																
ཀདྷ00	པགས་ནད།*																
ཁྱབ་སྤྱོམ་རྩ་གསོ་བ།																	
ཀཀ00	འབྲས་ནད།*																
ཀཁ00	གཞུང་འབྲུམ།*																
ཀག00	ཟུར་ཁིནད།*																
ཀྔ00	སོ་ཁྲི་ཏྲ།*																
ཀཅ00	སྐེ་ཤ།*																
ཁྱབ་པའི་ནད་གསོ་བ།																	
ཀཀ00	ཀྱིམ་ནད།*																

E-mail: ntmh@health.gov.bt Medical Superintendent: +975-2-322937 Fax No. 323012 P.O. Box 297

མོ་ཀྲུ་གསོ་བ།															
ཐག་oo	མོ་ཀྲུ།*														
གཉེན་ཀྲུ་གསོ་བ།															
དྲག་oo	སྐྱ་བྱེད།*														
དྲག་oo	བརྡེད་བྱེད་ཀྱི་ཀྲུ།*														
མཚོན་རྟ་གསོ་བ།															
ཆག་oo	རྟ་སྐྱི།*														
ཤུག་ཀྲུ་གསོ་བ།															
པཁ་oo	རྒྱུར་པ་ཚི་འཕྲེད་པའི་རྩིག														

Submitted by (Name and Signature)

Date.....