

Abiso sa Konsultasyon Tungkol sa mga Resulta Pagkatapos ng Eksaminasyon para sa Kanser sa Baga

Pangalan		Numero ng Pagpaparehistro bilang Residente	
----------	--	--	--

Tungkol sa mga Resulta ng Eksaminasyon para sa Kanser sa Baga:

Tungkol sa Paghinto sa Paninigarilyo:

Petsa ng konsultasyon	Petsa/Taon	Manggagamot	Numero ng Lisensya
			Pangalan ng doktor (lagda)