

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA



Wizara ya Afya

Mpango wa Taifa wa Kifua Kikuu na Ukoma

**REJESTA YA UKUSANYAJI NA USAFIRISHAJI
WA SAMPULI ZA KIFUA KIKUU (TB)**

JINA LA KITUO _____ HALMASHAURI _____ MKOA _____

