

فرم گزارش سالانه سنجش نمک های مصرفی خانوار

مرکز بهداشت شهرستان : ماسال - مرکز شماره ۲

نوع نمک مصرفی برای طبخ غذا				تعداد خانوار	روستا
فاقدید	یددار				
	نامشخص	تصفیه نشده یددار	تصفیه شده یددار		
					اصلی
					قمر
					غیرایرانی
					سیاری
					جمع کل

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

امضا: