

Направление

на лечение в ГАУ «Медицинский центр г.Жуковки»

Название направляющего медицинского учреждения			
ФИО пациента			
Дата рождения (возраст полных лет)		Работает (да/нет)	
Адрес регистрации			
Адрес места фактического проживания			
Наличие инвалидности		Телефон пациента	
Серия и номер полиса ОМС			
Кем направлен пациент			
Диагноз основного и сопутствующего заболеваний	Основное: Сопутствующее:		
Результаты обследования: Общий анализ мочи			
Общий анализ крови			
Биохимический анализ крови			
Анализ крови на RW, ВИЧ, HBS, HCV			

Флюорография ОКГ	
Электрокардиограмма	
Консультация терапевта	
Консультация гинеколога	
Дополнительные исследования (МРТ, КТ, Rg-графия) и консультации (по показаниям)	
Эпикриз, анамнез, лечение и его результаты:	
Сведения об экспертизе временной нетрудоспособности	

Председатель ВК: _____

Члены ВК: _____