Министерство здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

учреждение здравоохранения города Москвы
Городская клиническая больница № 00

(адрес)

Медицинская документация
Форма N 057/у-04

утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 г. N 255

Код ОГРН

НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, восстановительное лечение,
обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

«Научно-исследовательский медицинский центр Медика-Менте»

(наименование медицинского учреждения,
куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС

2. Код льготы

3. Фамилия, имя, отчество

4. Дата рождения 00.00.0000

5. Адрес постоянного места жительства

6. Место работы, должность

7. Код диагноза по МКБ

8. Обоснование направления

Компьютерная томография с контрастированием
(обоснование)

Должность медицинского работника, направившего больного

Ф.И.О. подпись

Заведующий отделением

Ф.И.О. подпись

" " 2018 г.

МП

Министерство здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

учреждение здравоохранения города Москвы
Городская клиническая больница № 00

(адрес)

Медицинская документация
Форма N 057/у-04

утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 г. N 255

Код ОГРН

НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, восстановительное лечение,
обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

«Научно-исследовательский медицинский центр Медика-Менте»

(наименование медицинского учреждения,
куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС

2. Код льготы

3. Фамилия, имя, отчество

4. Дата рождения 00.00.0000

5. Адрес постоянного места жительства

6. Место работы, должность

7. Код диагноза по МКБ

8. Обоснование направления

Компьютерная томография без контрастирования
(обоснование)

Должность медицинского работника, направившего больного

Ф.И.О. подпись

Заведующий отделением

Ф.И.О. подпись

" " 2018 г.

МП