

ВЫПИСКА

из первичной медицинской документации для направления
на предоставление специализированной медицинской помощи

Дата выдачи «__» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество

2. Код диагноза по МКБ-10

3. Сведения о состоянии здоровья, проведённых диагностике и лечении:

4. Рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи:

Лечащий врач

Подпись

Фамилия И.О.

М.П.