

Санкт-Петербургское
государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника № 88"
198261, Санкт-Петербург
ул. Генерала Симоняка, дом 6
Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Приложение N 5
к Приказу
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 22.11.2004 г. N 255

Медицинская документация
Форма N 057/у-04 _____

утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 г. N 255

* (наименование медицинского учреждения)

(адрес)

*Код ОГРН:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

НАПРАВЛЕНИЕ № 123*

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

ФГБУ НМИЦ ДГОИ им. Д.Рогачева*

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

*1. Номер
страхового
полиса ОМС:

7	7	0	0	0	0	4	5	8	9	2	3	5	6	7	8				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

2. Код льготы:

--	--	--	--

*3. Фамилия, имя, отчество ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ

*4. Дата рождения 01.01.2010

*5. Адрес постоянного места жительства г. Санкт-Петербург, ул. Солнечная д.5, кв 1025

6. Место работы, должность _____

*7. Код диагноза по МКБ

	C	9	1.	0
--	---	---	----	---

*8. Обоснование направления КОНСУЛЬТАЦИЯ ГЕМАТОЛОГА

*Должность медицинского работника, направившего больного: ИВАНОВ И.И. / _____

*Заведующий отделением: СИДОРОВА А.А. / _____



*МП



* « _____ » _____ 2018 г.

*** - ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПОЛЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ**