ПЕЧАТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ, НАПРАВЛЯЮЩЕГО НА ИССЛЕДОВАНИЕ

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

Код ОГРН | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |

Медицинская документация
Форма № 057/у-04

утверждена приказом Минздравсоцразвития России
от 22 ноября 2004 года № 255

НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

ООО «МЦ ПАЛЛАДИУМ»

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | | | | | | |

2. Код льготы | | | |

3. Фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович

4. Дата рождения 01.02.1990

5. Адрес постоянного места жительства Республика Башкортостан, г. Нефтекамск, ул. Ленина, 100

6. Место работы, должность не работает

7. Код диагноза по МКБ | G | 4 | 0 | 1 | | Код МКБ-10

8. Обоснование направления для выполнения МРТ 3Т по эпипротоколу, видео-ЭЭГ мониторинг

Должность медицинского работника, направившего больного врач-невролог

Васильев А.А.
Ф. И. О. подпись

ЛИЧНАЯ ПЕЧАТЬ ВРАЧА

Заведующий отделением Нестеров В.К. (можно не указывать, если его нет)
Ф. И. О. подпись

«____» _____ _____ г.
М. П.

ПЕЧАТЬ ДЛЯ СПРАВОК