

20. Жалобы, длительность заболевания, анамнез, предшествующее лечение, в том числе санаторно-курортное _____

21. Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты) _____

22. Диагноз:

22.1. Основное заболевание _____ код по МКБ-10 _____

22.2. Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

22.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности _____

_____ код по МКБ-10 _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

23. Название санаторно-курортной организации _____

24. Лечение:

1. В условиях пребывания в санаторно-курортной организации 2. Амбулаторно

25. Продолжительность курса лечения _____ дней.

26. Путевка №

27. Фамилия, имя, отчество лица, заполнившего карту _____

28. Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)* _____

М.П.

* для лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг

Карта действительна при условии четкого заполнения всех граф, фамилий, подписей, наличия печати. Срок действия Карты 12 месяцев.

линия отреза

7. Проведено лечение _____

(виды лечения, количество процедур, их переносимость)

8. Эпикриз (включая данные обследования) _____

9. Результаты лечения: значительное улучшение улучшение без перемен ухудшение

10. Наличие обострений, потребовавших отмену процедур 1. Да 2. Нет

11. Рекомендации по дальнейшему лечению: _____

12. Контакт с пациентами, больными инфекционными заболеваниями _____

13. Лечащий врач _____

14. Главный врач санаторно-курортной организации _____

М.П.