ПЕЧАТЬ НАПРАВЛЯЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ОБРАЗЕЦ
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

Код ОГРН

Медицинская документация
Форма № 057/у-04

утверждена приказом Минздравсоцразвития России
от 22 ноября 2004 года № 255

НАПРАВЛЕНИЕ

на госпитализацию, обследование, консультацию (нужное подчеркнуть)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ленинградская областная клиническая больница

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС — **ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНИТЬ**

2. Код льготы

3. Фамилия, имя, отчество — Фамилия Имя Отчество

4. Дата рождения — 00.00.0000

5. Адрес постоянного места жительства — Город, улица, дом, корпус, квартира

6. Место работы, должность — Наименование организации, должность

7. Код диагноза по МКБ

8. Обоснование направления

Должность медицинского работника, направившего больного

Фамилия Имя Отчество
Ф. И. О. подпись

ЛИЧНАЯ ПЕЧАТЬ ВРАЧА

Заведующий отделением Фамилия Имя Отчество
Ф. И. О. подпись

«_____» _____ _____ г.
М. П.

ПЕЧАТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ, НАПРАВЛЯЮЩЕГО НА ОБСЛЕДОВАНИЕ