

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 _____

_____ 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.