

Штамп медицинской организации

Выписка из медицинской документации

1. Фамилия, Имя, Отчество
пациента: _____

2. Дата рождения: _____

3. Наименование направившего медицинского учреждения:

4. Сведения о состоянии здоровья, результаты лабораторных, инструментальных и других
видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость
оказания высокотехнологичной медицинской помощи:

5. Заключение о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи:
показано оказание высокотехнологичной медицинской помощи: _____
6. Диагноз (и его код по МКБ X):

7. Профиль _____;
Наименование вида ВМП _____

Метод лечения _____

(в соответствии с Перечнем видов ВМП, утвержденным Программой Государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)
№ группы ВМП: _____ код ВМП: _____

Лечащий врач: _____ / _____ /
подпись ФИО

Руководитель медицинской организации (или лицо, уполномоченное
руководителем приказом): _____
подпись, ФИО

« ___ » _____ 20** г.

М.П.