Медицинская документация

форма № 057/у-04

(наименование медицинской организации)

№ для записи на прием

1234-567-891-2345

(адрес)

Код ОГРН

НАПРАВЛЕНИЕ №

на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию

(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинской организации, куда направлен пациент)

1.Номер страхового полиса ОМС

2. Код льготы

1. Фамилия, имя, отчество
2. Дата рождения
3. Адрес постоянного места жительства
4. Место работы, должность
5. Код диагноза по МКБ
6. Обоснование направления

9. Должность медицинского работника, направившего больного

Ф.И.О. подпись

Заведующий отделением

Ф.И.О. подпись

" " г.

м.п.

Дополнительные данные по результатам исследования

(при наличии по данному профилю медицинской помощи, ниже пример по офтальмологии):

Выполнение операции по профессиональным /социальным показаниям

(да / нет)

Катаракта

(осложненная, неосложненная)

Катаракта осложненная

(глаукомой, любой степенью подвывиха хрусталика, диабетической ретинопатией, возрастной макулярной дегенерацией (сухая, влажная форма), анизометропией более 2 дптр)

Острота зрения:

OD sph cyl Dax =

OS sph cyl Dax =

Внутриглазное давление:

OD мм.рт.ст. OS мм.рт.ст.

Дата консультации (врачебной комиссии): дд.мм.гггг

Время консультации (врачебной комиссии): чч:мм

Адрес: город, улица, дом, корпус (при наличиии), этаж (при наличии), каб. (при наличии)

Правила приема по данному направлению:

(ниже представлен пример заполнения)

Больница № \_\_\_ принимает пациентов с диагнозами:

МКБ1

МКБ2

…

Только по предварительной записи по телефону : 555 55 55 (прием звонков с 10 до 14 с пн. по пт.)

Пациенты с диагнозами

МКБ3

МКБ4

…

могут записаться у своего лечащего врача либо самостоятельно через Официальный портал записи на прием к врачу в Санкт-Петербурге ([gorzdrav.spb.ru](http://gorzdrav.spb.ru/))

При отсутствии свободных талончиков необходимо обратиться в регистратуру по тел.:

8 812 123-45-67

Перечень необходимых документов для проведения консультации:

- паспорт

- страховой полис

- СНИЛС

- направление по форме 057/у-04 из поликлиники по месту регистрации

- результаты анализов:

1) Анализ мочи

2) ЭКГ

3) Анализ крови клинический

4) ЭКГ (лента) и описание

…