

КГБУЗ Красноярская межрайонная
детская клиническая больница № 5
ПСО КЛИНИКА № 1
г. Красноярск, ул. Кутузова, 35-а
т. 260-01-05, 260-15-32



Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Минздрав СССР
Наименование учреждения
Медицинская документация Форма ном. 021ч
Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 ном. 1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного (подчеркнуть) больного

В детскую клинику
(название и адрес учреждения, куда направляется выписка)

1. Фамилия, имя и отчество больного Хранов Евгений Викторович

2. Дата рождения 19.08.1993

3. Домашний адрес ул. Павлова д. 41 кв. 143

4. Место работы и род занятий домохозяйка

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания _____
направления и стационар _____
б) по стационару: поступления _____
выбытия _____

6. Полный диагноз основное заболевание, сопутствующее осложнение БДК Резидуальная энцефалопатия с очаговыми нарушениями (аутизм) с синдромом Реджиса. Следствие истончения перегородки перегородки. Пфидеитро мурелла

