

КОД ФОРМЫ ПО ОКУД
КОД УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ОКПО

БУЗ ВО МИНЗДРАВ РФ
Поликлиника
Борисоглебск, ул. Советов, 225
наименование
учреждения

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
ФОРМА № 027/у
УТВ. МИНЗДРАВОМ СССР 04.10.80
№ 1030

ВЫПИСКА
из медицинской карты амбулаторного, стационарного **больного**
(подчеркнуть)

В _____
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя, отчество больного

Решов Сергей
Сергей Сергеевич

2. Дата рождения

18.07.1970 г.

3. Домашний адрес

4. Место работы и род занятий

инв. без

5. Даты: а) по амбулатории; заболевания

направления в стационар

б) по стационару; поступления

выбытия

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Решов Сергей Сергеевич
Синдром Шейера
Триггер

от 2005 г.
заболевание
вследствие

пов. нервов С 5 - С 6 с нарушением

инт. иннервации
и нарушением функции

Терапевт
Карушевский
Сергей

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

Таровна Анна Сергеевна 2005 г. рождения

Лечебные и трудовые рекомендации:

Болезнь редкого характера
в семейном анамнезе
не обнаружено



20.23. г.

Лечащий врач

С. С. Сидорова