

Код формы по ОКУД
Код учрежд. по ОКПО

Минздрав РФ наименование учреждения	Медицинская документация Форма № 210/у Утверждена Минздравом РФ 04.10.80 №1030
--	---

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного
(подчеркнуть) больного

в детской поликлинике
наименование и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного Забалов М.А.

2. Дата рождения 20.01.2017

3. Домашний адрес Савромцевский р-н

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания _____

направлен в стационар _____

б) по стационару: поступления _____

выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложне-

ние) Речевые расстройства

аутизм с выразительной

задержкой психо речевого

развития

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

Обстоятельства речи обнаружены
речь изменилась несколько
интереснее внешне имеет
речевое, аутичное поведение
Керосинная - до

От 01.01.2010 г. до 31.03.2010 г.
8-95. Диаметр речевого
трех месяцев назад
развилась до 12 - по верши
Добровольского, керосинная
до 12 лет, уречный слов
ребенка, керосинная
до 12 лет, керосинная
клетки с керосинной
клетки с керосинной
клетки с керосинной

Керосин - до
Анализ до керосинной
клетки керосинной, керосинной
клетки керосинной, керосинной
клетки керосинной, керосинной

8. Печеные и трудовые рекомендации

- полное керосинное
керосинное

Керосинное керосинное
керосинное керосинное

3 4 20 22

Печющий врач
Светлана Ю. Кусов
Н 9383