## ПЕЧАТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ, ГДЕ БЫЛА ПРОЙДЕНА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

## **ОБРАЗЕЦ** для пациентов

Министерство здравоохранения	и социального развития Российской Федерации	ии Медицинская документация	
(наименование медицинского учреждения)		Форма № 057/у-04	
		утверждена приказом Минздравсоцразвития России	
	(адрес)	от 22 ноября 2005 года № 255	
Код ОГРН			
	HA	АПРАВЛЕНИЕ	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	о, обследование, консультацию	
ALL	` •	кное подчеркнуть)	
ΨΙ Β		им. Н.Н. Петрова» Минздрава России нского учреждения, куда направлен пациент)	
1. Номер страхового	O B R 3 A T E	Е Л Ь Н О 3 А П О Л Н И Т	Ь
полиса ОМС		2. Код льг	OTH
	Фамилия Имя Отчест		
3. Фамилия, имя, отчество <b>ОО ОО</b>		IRO	
4. Дата рождения <u>00.00</u>	_	TO14 - MODELLO -	
5. Адрес постоянного места х		дом, корпус, квартира	
6. Место работы, должность	Наименование организ		
7. Код диагноза по МКБ	<u>С</u> классиф	фикация TNM +стадия заболев	ания
8. Обоснование направлен	ния Например:		
Хирургическо			
*	гическое лечение	УКАЗАТЬ НЕОБХОДИМОЕ	<u>l</u>
Химиотерапен	втическое лечение	<i>)</i>	
Лолжность мелицинского	паботника направившего больного	врач (специализация)	
должность медицинского	рисстинки, пипривившего сольного		
<u> Фамилия Имя</u>		ЛИЧНАЯ ПЕЧАТЬ	
Ф. И. О.	полись	DDATTA	
Заведующий отделением	Ф. И. О.	1100	
»	Г		
М. П.			
	∖ ∣ ПЕЧА	АТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ,	

НАПРАВЛЯЮЩЕГО НА

ИССЛЕДОВАНИЕ