

Печать госуд.
учреждения

Приложение 5
к Приказу Минздравсоцразвития РФ
от 22.11.2004 № 255

(наименование медицинского учреждения)

Медицинская документация
Форма № 057/у-04 _____
утверждена Приказом Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 № 255

(адрес)

Код ОГРН

[illegible]

на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС

[illegible]

2. Код льготы

--	--	--

3. Фамилия, имя, отчество

4. Дата рождения

5. Адрес постоянного места жительства

6. Место работы, должность

7. Код диагноза по МКБ

--	--	--	--	--

8. Обоснование направления

Должность медицинского работника, направившего больного

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заведующий отделением

(подпись)

(Ф.И.О.)

“ ” Г.

М.П.

Печать
врача

