

**ООО "МедСервис"**

192283, Санкт-Петербург, ул. Ярослава
Гашека, дом 9, кор.1, лит.А, пом.1Н
тел. +7 (812) 380-43-03
ОГРН 1107847396392
ЛО-78-01-009519 от 27.12.2018 г. срок
действия: бессрочно
ИНН 7816501540 КПП 781601001
medservis.ex@mail.ru
www.express-med-service.ru



Приложение № 13
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 072/у

Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Санаторно-курортная карта № 5150000763059

Дата выдачи: 24.10.2019

Выдается при предъявлении путевки на санаторно-курортное лечение. Без настоящей карты путевка недействительна

1. Фамилия, имя, отчество пациента(ки) Картофелев Анатолий Адольфович

2. Пол Мужской

3. Дата рождения 03.06.1985

4. Место регистрации: Санкт-Петербург г, Павловск г, Фильтровское ш, дом №10, корпус 1

5. Идентификационный номер в системе ОМС

6. Субъект Российской Федерации
(код субъекта Российской Федерации)

☐

7. Ближайший субъект Российской Федерации
(код ближайшего субъекта Российской Федерации к месту проживания)

☐

8. Климат в месте проживания

☐

9. Климатические факторы в месте проживания

☐

10. Код льготы

☐

11. Сопровождение **

☐

12. Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг

Номер _____ Серия _____ Дата выдачи _____

13. СНИЛС

14. № медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
00203436, Картофелев Анатолий Адольфович

линия отреза

Подлежит возврату в медицинскую организацию, выдавшую санаторно-курортную карту

Обратный талон

1. Санаторно-курортная организация

2. ОГРН СКО

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Фамилия, имя, отчество пациента(ки) Картофелев Анатолий Адольфович

4. Период санаторно-курортного лечения: с

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

по

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Диагноз, установленный направившей медицинской организацией:

5.1. Основное заболевание

5.2. Сопутствующие заболевания

5.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности: _____ код по МКБ-10

6. Диагноз при выписке из санаторно-курортной организации

6.1. Основного заболевания

код по МКБ-10

6.2. Сопутствующие заболевания

код по МКБ-10

15. Жалобы, длительность заболевания, анамнез, предшествующее лечение, в т.ч. санаторно-курортное

16. Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты):

17. Диагноз:

17.1. Основного заболевания:

Z00 Здоров

17.2. Сопутствующие заболевания:

M51.9 Поражение межпозвоночного диска неуточненное

17.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности: код по МКБ-10

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

18. Название санаторно-курортной организации

19. Лечение: В условиях пребывания в санаторно-курортной организации

20. Продолжительность курса лечения 14 дней.

21. Путевка №

22. Фамилия, имя, отчество и подпись лица, заполнившего карту Ландау А. И.

23. Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)* Огурчиков В.А.

М.П.

* для лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг

Карта действительна при условии четкого заполнения всех граф, фамилий, подписей, наличия печати. Срок действия Карты 12 месяцев.

линия отреза

7. Проведено лечение

(виды лечения, количество процедур, их переносимость)

8. Эпикриз (включая данные
обследования)

9. Результаты лечения: значительное улучшение ☐ улучшение ☐ без перемен ☐ ухудшение ☐

10. Наличие обострений, потребовавших отмену процедур 1. Да ☐ 2. Нет ☐

11. Рекомендации по дальнейшему лечению:

12. Лечащий врач

13. Главный врач санаторно-курортной организации

М.П.