

Штамп  
ТМО

Направление-наряд №

в КФ с/х-к

(наименование)

ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»  
249091 г. Малоярославец, Калужской области  
ул. Чистовича д.38

учреждения)

направляется Бердич

фамилия,

Осман Азизбекович

имя, отчество

22.04.2014

Год рождения

--	--	--	--

Код ТМО

--	--	--	--	--

Код учреждения

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

Код больного

--	--	--

Код бригады

<input checked="" type="radio"/> М	<input type="radio"/> Ж
------------------------------------	-------------------------

Городск. Сельск.

Домашний адрес г. Малоярославец

ул. Дюссель - 6

Место работы \_\_\_\_\_

Цель направления К-Сур

Диагноз Остр. воспалительная кератопатия

глаза (разборчиво)

14.11.16

Дата

--	--	--	--

Место печати  
врача



Врач-офтальмолог  
Замалцакая Е.С.

Код диагноза 44

Заполняется при направлении.  
Остается в отделении, оказавшем услугу.