

Код форми за ЗКУД __ __ __ __ __ __ __ __
Код закладу за ЗКПО __ __ __ __ __ __ __ __

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 072/о Затверджено наказом МОЗ України 27.12.99 р. № 302
Найменування закладу		

САНАТОРНО-КУРОРТНА КАРТА № _____
 " ____ " _____ р.

Видається після пред'явлення путівки на санаторне або амбулаторне лікування.
 Без даної карти путівка не дійсна.

Адреса лікувального закладу, що видав карту:

область _____
 район _____
 місто _____
 вулиця _____

Прізвище, ім'я, по батькові лікуючого лікаря _____

1. Прізвище, І., П. хворого _____

Стать ч. - 1, ж. - 2 (підкреслити) Дата народження |__|__|__|__|__|__|
 (число, місяць, рік)

Адреса хворого _____

2. Місце роботи _____

3. Посада _____

4. Скарги, давність захворювання, дані анамнезу, попереднє лікування, в тому числі санаторно-курортне _____

5. Короткі дані клінічних, лабораторних, рентгенологічних і інших досліджень (дати)

6. Діагноз: а) основний _____

б) супутні захворювання _____

ВИСНОВОК _____

Курортне лікування _____

(вказати рекомендовані курорти)

а) в санаторії _____

(вказати профіль)

б) амбулаторно-курсове (підкреслити).

Рекомендоване лікування в місцевому санаторії (поза курортом) _____

(вказати профіль санаторію)

Пора року _____

М. П.

Лікуючий лікар _____

Завідуючий відділом _____