

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
форма № 003/у
Утверждена Минздравом СССР
_____ Краевая Клиническая больница _____ 04.10.80 г. № 1030
наименование учреждения

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № __472__
стационарного больного

Дата и время поступления ____11.05.20
10:30 _____
Дата и время выписки ____17.05.20.
12:00 _____

Отделение _____ Пульмонологическое _____ палата №
____6_____
Переведен в отделение

Проведено койко-дней
____7_____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
Группа крови ____4____ Резус-принадлежность ____Rh-____

Побочное действие лекарств (непереносимость)
____нет_____

название препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество __Белкина В.И._____
_____ 2. Пол __женский__

3. Возраст __37__ (полных лет, для детей: до 1 года - месяцев, до 1 месяца – дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____ ул. Обороны, 15-345. _____

вписать адрес, указав для приезжих - область, район,

_____89524469897_____

населенный пункт, адрес родственников и № телефона

5. Место работы, профессия или должность __дворником в организации ЖКО - 2._____

для учащихся - место учебы; для детей - название детского учреждения, школы;

для инвалидов - род и группа инвалидности, иов – да, нет подчеркнуть

6. Кем направлен больной

название лечебного учреждения

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет
через _____ часов после начала заболевания, получения травмы;
госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

8. Диагноз направившего учреждения _ пневмония нижней доли правого легкого _____

9. Диагноз при поступлении __ пневмония нижней доли правого легкого _____

10. Диагноз клинический

Дата установления

_ пневмония нижней доли правого легкого _

_____12.05.20_____
