Направление на госпитализацию

для проведения медицинской реабилитации по ОМС

в ФБУ Центр реабилитации ФСС РФ «Вятские Увалы»

Направляется Место для ввода текста., Место для ввода даты.

(ФИО пациента) (дата рождения)

Место для ввода текста.

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

Место для ввода текста.,

(номер страхового полиса ОМС и наименование страховой медицинской организации)

Место для ввода текста.,

(страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования)

Место для ввода текста.,

(код основного диагноза в соответствии с МКБ-10)

Место для ввода текста .

(результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз)

Место для ввода текста

(наличие медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации

(реабилитационный потенциал), ШРМ)

Место для ввода текста.

медицинская реабилитация на 2 этапе в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации

(профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия её оказания)

ФБУ Центр реабилитации ФСС РФ «Вятские Увалы»

(наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи)

Место для ввода текста.

(ФИО и должность врача, направляющего пациента)

Место для ввода текста.

(контактный телефон и электронный адрес врача, направляющего пациента)

Врач (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Место для ввода текста.

Руководитель МО (уполномоченное лицо) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Место для ввода текста.

МП