Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Медицинская документация | | |
| (наименование медицинского учреждения) | Форма № 057/у-04 |  |  |
|  |  | | |
| Штамп ЛПУ | утверждена приказом Минздравсоцразвития России | | |
|  | от 22 ноября 2004 года № 255 | | |
| (адрес) |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ОГРН | 1 | 0 | 3 | 5 | 5 | 7 | 6 | 9 | 3 | 1 | 2 | 3 | 8 |

**НАПРАВЛЕНИЕ № 243**

**на госпитализацию, обследование, консультацию**

(нужное подчеркнуть)

|  |
| --- |
| ПОЛНОЕ НАЗВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ |
| (наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Номер страхового | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |

полиса ОМС

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. Код льготы |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Фамилия, имя, отчество | | | | | | Иванов Иван Иванович | | | | | | | |
| 4. Дата рождения | 12.03.1961 | | | | | | | |  | | | | |
| 5. Адрес постоянного места жительства | | | | | | | | | | | Краснодар, ул. Мира д.45 кв.77 | | |
| 6. Место работы, должность | | | | | Наименование организации, должность | | | | | | | | |
| 7. Код диагноза по МКБ | | | 1 | 0 | | | | С | 2 | | 0 | | Классификация TNM + стадия заболевания |
| 8. Обоснование направления | | | | | Колоректальный рак, ободочная кишка | | | | | | | | |
| Исследования - KRAS, NRAS, BRAF, MSI | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность медицинского работника, направившего больного | Врач-онколог |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Петров Петр Петрович |  | подпись врача |
| Ф. И. О. |  | подпись |

**Печать врача**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующий отделением | Родионов Родион Родионович |  | подпись | **Печать врача** |
| ПП | Ф. И. О. |  | подпись |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 12 | » | мая |  | 2020 | г. |

М. П.

**Печать ЛПУ**