

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Дніпропетровська облдержадміністрація
Департамент охорони здоров'я

Україна
Департамент охорони здоров'я
Дніпропетровської обласної
державної адміністрації
Комуніальний заклад
Дніпропетровська обласна
клінічна лікарня
ім. І.І. Мечникова
49005, м. Дніпропетровськ,
вул. Жовтєва, 14,
тел.: 713-50-93, факс: 373-09-19

Форма первинної облікової документації

№ 027/6

Найменування та місцезнаходження (провінція, адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма

ЗАТВЕРДЖЕНО

КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня імені І.І. Мечникова»

Наказ МОЗ України

Код за ЄДРПОУ

14022012 № 110

ВИПИСКА

із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого № 9268
знаходилась в пульмонологическом отделении КУ «ДОКБМ»

У Подякляннику по м/жит.

(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворої Злобина Татяна Николаевна

2. Дата народження 2 | 7 | 0 | 7 | 9 | 3
(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого: Дніпропетровская обл.
місто (село) Терновка, ул. Артема 4а, кв. 49

4. Місце роботи (посада) Інвалід 2 гр., не работает

5. Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:
захворювання

1 | 5 | 0 | 6 | 1 | 7
(число, місяць, рік)

направлення в стаціонар

1 | 5 | 0 | 6 | 1 | 7
(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження

1 | 5 | 0 | 6 | 1 | 7
(число, місяць, рік)

виписки або смерті (підкреслити)

1 | 9 | 0 | 6 | 1 | 7
(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

Муковисцидоз, смешанная форма, тяжелое течение, фаза обострения.
Врожденный порок развития правого легкого. Ателектаз нижней доли справа.
Правосторонний гидроторакс. Эмфизема легких. Диффузный пневмофиброз. ЛЦ 2-3 ст.
Хронический панкреатит, фаза ремиссии.
Вторичная кардиомиопатия.
Нейроциркуляторная дистония по смешанному типу.