14. Жалобы, длительность заболевания, анамнез, предшествующее лечение, в том числе санаторно-курортное лечение ___

15. Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты)

(для женщин обязательным является заключение гинеколога)

16. Диагноз: **Коды МКБ-10**

16.1. Заболевание для лечения которого направляется в санаторий [ ][ ][ ].[ ]

16.2. Основное заболевание или заболевание, являющееся причиной инвалидности [ ][ ][ ].[ ]

16.3. Сопутствующие заболевания [ ][ ][ ][ ].[ ] [ ][ ][ ][ ].[ ] [ ][ ][ ][ ].[ ]
[ ][ ][ ][ ].[ ] [ ][ ][ ][ ].[ ] [ ][ ][ ][ ].[ ]

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

17. Название санаторно-курортной организации _____

18. Лечение 18.1. санаторно-курортное ☐ 18.2. амбулаторно-курортное ☐ **19. продолжительность курса** ☐☐ дней
(отметить нужное символом «☑»)

20. Путевка № ☐

21. Лечащий врач _____ **22. Заведующий отделением** _____
(подпись) или председатель ВК (подпись) **М.П.**

данная карта действительна при условии четкого заполнения всех граф, разборчивых подписей, наличия печати

Линия отреза

6. Проведено лечение _____

соответствие рекомендованному стандарту санаторно-курортной помощи

6.1. **Да** ☐ 6.2. **Нет** ☐ (отметить нужное символом «☑»)

(виды лечения, количество процедур, их переносимость)

Причины отклонения от стандарта санаторно-курортной помощи

7. Эпикриз _____
(включая данные обследования)

8. Результаты лечения: значительное улучшение ☐ улучшение ☐ без перемен ☐ ухудшение ☐
(отметить нужное символом «☑»)

9. Наличие обострений, потребовавших отмену процедур: 9.1. **Да** ☐ 9.2. **Нет** ☐

10. Рекомендации по дальнейшему лечению: _____

11. Лечащий врач _____
(подпись)

12. Главный врач санаторно-курортной организации _____ **М.П.**