|  |  |
| --- | --- |
| Министерство здравоохранения России  Медицинская документация  форма N 003/у  Утверждена Минздравом СССР  04.10.80 г. N 1030Вил  наименование учреждения: Больница РТУ | Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № \_{number}\_\_\_\_\_\_\_\_

стационарного больного

Дата и время поступления: {receiptDate}

Дата и время выписки: {dischargeDate}

Отделение: {department} палата № {roomNumber}

Лечащий доктор: {attendingDoctor}

Виды транспортировки: {transportationType}

Побочное действие лекарств: (непереносимость){intolerance}

1. ФИО {fullName}

2. Пол {gender}

3. Телефон: {phoneNumber}

4. Дата рождения: {dateOfBirth} 5. Возраст: {age}

6. Постоянное место жительства: {residence}

7. Место работы, профессия или должность: {job}

8. Инвалидность: {disability}

9. Диагноз клинический:

а) основной: {clinicalDiagnosisA}

б) осложнение основного: {clinicalDiagnosisB}

в) сопутствующий: {clinicalDiagnosisB}

12. Хирургические операции, методы обезболивания ипослеоперационные осложнения: {operations}