**Медицинская карта пациента**

**Карта №номер**

1. **Фамилия, имя, отчество**: фамилия имя отчество
2. Год рождения: год
3. Номер полиса ОМС: номер
4. Район проживания: район
5. Адрес: улицаДом
6. Работник предприятия: даНет (Отдел: отделНет)
7. Льгота: название