**ОСМОТР ВРАЧА-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА**

**Дата осмотра: <DATE> (на приеме)**

**Специальность: врач-гастроэнтеролог**

**Жалобы:** <COMPLAINTS>

**Анамнез заболевания:** <ANAMNESIS1>

**Анамнез жизни:** <ANAMNESIS2>

**Объективные данные:** <INSPECTION>

**Диагноз основного заболевания: <DIAGNOSIS> Код МКБ-10:** K21.0

**Осложнения: - Код МКБ-10: -**

**Сопутствующие заболевания: Код МКБ-10:** K84.2, K70.0

**Внешняя причина при травмах (отравлениях): - Код МКБ-10:-**

**Группа здоровья:**  IIIa  **Диспансерное наблюдение:** ежегодно

**Назначения (исследования, консультации):**

<EXAM>

**Лекарственные препараты, физиотерапия**:

Схема терапии, согласованная с пациентом:

<THERAPY>

Динамическое наблюдение:

<OBSERVATION>

**Листок нетрудоспособности, справка**: -

**Врач-гастроэнтеролог**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к.м.н.,Куваев Р.О.