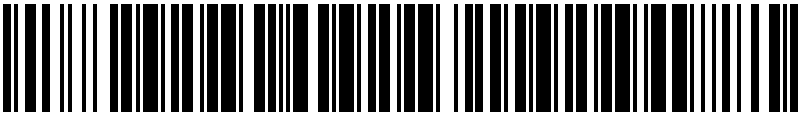


ЕЛЕКТРОННЕ  
СКЕРУВАННЯ



№ 4066-4792-6822-8186

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Дата виписування скерування:	2024-06-20 16:36
Дійсне до:	2025-06-20 23:59
Джерело фінансування:	"Програма державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення"
Пацієнт:	Федоришина Оксана Володимирівна 24 роки(ів)
Дата народження пацієнта:	26.05.00р.
Категорія скерування:	<b>Консультація</b>
Послуга:	<b>(U67002) Консультація Уролога</b>
Пріоритет скерування:	<b>Терміновий</b>
Тип епізоду:	Діагностика
Назва епізоду:	(N30.0) Гострий цистит
Діагноз:	N30.0.Гострий цистит
Прізвище, ініціали лікаря:	Дячок Яна Володимирівна
Телефон лікаря:	+380986629945
Одиниці виміру:	шт
Кількість:	1
Найменування закладу охорони здоров'я або ПІБ ФОП:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАЛІНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ КАЛІНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Код за ЄДРПОУ / РНОКПП*:	01982554
Реквізити ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики:	-

НОМЕР СКЕРУВАННЯ: НАДІСЛАНО НА НОМЕР +38068\*\*\*\*\*09