

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения

наименование учреждения

Медицинская документация
Форма № 025-12/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

ВЫПИСКА
из медицинской карты амбулаторного больного

В _____
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя, отчество больного _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес _____

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания _____

направления в стационар _____

б) по стационару: поступления _____

выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

Лечебные и трудовые рекомендации:

Дата: _____

Лечащий врач _____