



ВОЕННЫЙ ГОСПИТАЛЬ
(на 150 коек г. Казань) ФГКУ «354 ВКГ» МО РФ
г. Казань, ул. Рауиса Гареева, д.120 420064
Телефон / Факс: 8 (843) 524-70-68

Дата: 08.04.2023 г. Время: 08:45 ч.

Консультация врача-физиотерапевта

Ф.И.О. пациента, год рождения: _____

Дата приема _____

Диагноз _____

Анамнез _____

Аллергологический анамнез _____

Наличие металлических имплантов в области _____

Наличие осколков в области _____

Жалобы _____

Объективно: общее состояние _____

А/Д _____ ЧСС _____ Рс _____ ЧД _____

Назначено физиотерапевтическое лечение (обоснование отказа от физиолечения) _____

Дата контрольного осмотра _____

Врач

ГП ВС

И. Иванов

(воинское звание (при наличии), подпись, инициалы, фамилия).