

ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Міністерства охорони здоров'я України
14 лютого 2012 року № 110

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма Код за ЄДРПОУ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</td></tr> <tr><td>Форма первинної облікової документації № 070/о</td></tr> <tr><td>ЗАТВЕРДЖЕНО</td></tr> <tr><td>Наказ МОЗ України № <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td></tr> </table>	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ	Форма первинної облікової документації № 070/о	ЗАТВЕРДЖЕНО	Наказ МОЗ України № <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ																																							
Форма первинної облікової документації № 070/о																																							
ЗАТВЕРДЖЕНО																																							
Наказ МОЗ України № <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																							
<p style="text-align: center;">ДОВІДКА № _____ для одержання путівки на санаторно-курортне лікування</p> <p>Ця довідка не замінює санаторно-курортну карту і не дає пацієнту права на санаторно-курортне або амбулаторно-курортне лікування</p> <p>1. Видана _____ (прізвище, ім'я, по батькові)</p> <p>2. Стать: 2.1. Чоловіча 2.2. Жіноча (підкреслити)</p> <p>3. Дата народження <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> (число, місяць, рік)</p> <p>4. Місце проживання хворого _____</p> <p>5. Діагноз Код за МКХ-10</p> <p>5.1. Захворювання, з приводу якого хворий(а) направляється в санаторій <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>5.2. Основне захворювання або захворювання, яке є причиною інвалідності <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>5.3. Супутні захворювання <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>6. Загальні протипоказання для направлення на санаторно-курортне лікування відсутні Лікуючий лікар _____ (підпис)</p> <p>7. Рекомендовано:</p> <p>7.1. Санаторно-курортне лікування в санаторії (санаторії-профілакторії) _____ (вказати профіль)</p> <p>7.2. Амбулаторно-курортне лікування _____</p> <p>7.3. Оздоровлення в санаторії-профілакторії _____</p> <p>8. Рекомендоване місце лікування: місцевий санаторій (поза курортом) _____ курорт (и) _____ (вказати рекомендовані курорти)</p> <p>9. Рекомендована пора року: взимку, весною, влітку, восени (підкреслити)</p> <p>10. Лікуючий лікар _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)</p> <p>11. Завідувач відділення _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)</p> <p>12. Голова ЛКК _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)</p> <p>Довідка дійсна протягом 12 місяців з часу видачі. Довідка подається для одержання путівки на санаторно-курортне лікування. Після одержання путівки необхідно звернутися за санаторно-курортною картою в заклад охорони здоров'я, який видав довідку. Дата видачі <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> М.П. (число, місяць, рік)</p>																																							