

ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови: дата, №, результат: _____

Общий анализ мочи: дата, №, результат: _____

Анализ крови на RW: дата, №, результат: _____

Анализ крови на ВИЧ: _____

Данные обследования на гепатиты АВС: _____

Флюорограмма или рентгенограмма, дата, N описание: _____

Анализ кала на дизгруппу и энтеробиоз: _____

Обследование на дифтерию (мазок из носа и зева на дифтерию): _____

ЭКГ _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основной диагноз: _____

Сопутствующий диагноз: _____

Заключение о физическом состоянии больного (передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, себя обслуживает полностью (частично)) **(подчеркнуть)**.

Рекомендация: рекомендовано направление в д/интернат общего типа для престарелых и инвалидов, в психоневрологический интернат **(подчеркнуть)**. При рекомендации в психоневрологический интернат обязательно заполнить Приложение 1 к медицинской карте и приложить выписку из психиатрической больницы.

Нуждается в постоянном медицинском наблюдении (кратность) у врача специалиста

(профиль)

Председатель ВКК
М.П.