

Маршрутный лист пациента

ФИО, возраст пациента _____

Номер амбулаторной карты: _____ МКБ _____ полис _____ -

ФИО направившего специалиста _____

Дата выдачи маршрутного листа _____ 20 ____ г.

№	Наименование услуги	Дата/время	Место проведения (кабинет, направление в другое ЛПУ)	ФИО врача, проводящего исследование	Отметка о проведении услуги (дата, подпись врача)

Дата планируемой явки на госпитализацию _____ 20 ____ г.

Дата фактической явки на госпитализацию _____ 20 ____ г.

Установленный диагноз при направлении на госпитализацию:

Результат _____

(направление на госпитализацию в областное специализированное учреждение здравоохранения (куда) или продолжение лечения в муниципальном медицинском учреждении)

Окончательный диагноз при выписке из стационара:

ФИО специалиста, ответственного за маршрутизацию,

подпись _____

Дата _____

По завершению маршрутизации Маршрутный лист должен быть вклеен в амбулаторную карту пациента.