

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинского учреждения)  
\_\_\_\_\_  
Минздравсоцразвития России  
\_\_\_\_\_  
(адрес)

Медицинская документация  
форма N 057/у-04 \_\_\_\_\_  
утверждена приказом

от 22.11.2004 г. N 255

Код ОГРН | \_\_\_\_\_

### НАПРАВЛЕНИЕ

на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию  
(нужное подчеркнуть)

ФГБНУ "Медико-генетический научный центр"

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС | \_\_\_\_\_  
| |

2. Код льготы | | | |

3. Фамилия, имя, отчество

4. Дата рождения \_\_\_\_\_

5. Адрес постоянного места жительства

6. Место работы, должность

7. Код диагноза по МКБ | | | | |

8. Обоснование направления

Должность медицинского работника, направившего  
больного \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

подпись

Заведующий отделением \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

подпись

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

МП

## Маршрутизация пациентов с врожденными и наследственными заболеваниями



