

(наименование лечебно-профилактического учреждения)

(адрес)

ОГРН

Санаторно-курортная карта № _____

от «__» _____ 20__ года

Выдается при предъявлении путевки на санаторно(амбулаторно)-курортное лечение
Без настоящей карты путевка недействительна

1. Лечащий врач

(фамилия, имя, отчество полностью)

2. Выдана

Заполняется полностью

фамилия

имя

отчество

3. Пол

3.1. Мужской

3.2. Женский

4. Дата рождения

число

месяц

год

(отметить нужное символом «✓»)

6. № истории болезни или амбулаторной карты

5. Адрес

(адрес постоянного места проживания, телефон)

7. Идентификационный номер в системе ОМС

Заполняется
только
для
гражданин
н-
получа
телей
социал
ьных
услуг

8. Код льготы

9. Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг

10. СНИЛС

(Страховой номер индивидуального лицевого счета)

12. Место работы, учебы

13. Занимаемая должность, профессия

Линия отреза

Подлежит возврату в лечебно-профилактическое
учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту

Обратный талон

1. Больной

(фамилия, имя, отчество полностью)

2. Находился в санаторно-курортной организации

ОГРН СКО

3. с

число

месяц

по

число

месяц

(наименование организации, адрес)

4. Диагноз при поступлении:

4.1. Заболевание, для лечения которого
направляется в санаторий

4.2. Основное заболевание или заболевание,
являющееся причиной инвалидности

4.3. Сопутствующие заболевания

5. Диагноз при выписке из санатория:

5.1. Основное заболевание или заболевание,
являющееся причиной инвалидности

5.2. Сопутствующие заболевания

Коды МКБ-10

