

11. Диагноз заключительный клинический

а) основной: _____

б) осложнение основного: _____

в) сопутствующий: _____

12. Госпитализирован в данном году по поводу данного заболевания:
впервые, повторно (подчеркнуть), всего _____ раз

13. Хирургические операции, методы обезболивания и послеоперационные осложнения

Название операции	Дата, час	Метод обезболивания	Осложнения

Оперировал _____

14. Другие виды лечения _____

_____ указать

Для больных злокачественными новообразованиями : 1.Специальное лечение; хирургическое (дистанционная гамма-терапия, рентгенотерапия, быстрые электроны, контактная и дистанционная гамма-терапия и глубокая рентгенотерапия); комбинированное (хирургическое и гамма-терапия, хирургическое и рентгенотерапия, хирургическое и сочетанное лучевое); химиопрепаратами, гормональными препаратами. 2.Поллиативное. 3. Симптоматическое.

15. Отметка о выдаче листка нетрудоспособности

№ _____ с _____ по _____ № _____ с _____ по _____

№ _____ с _____ по _____ № _____ с _____ по _____

16. Исход заболевания: выписан - с выздоровлением, с улучшением, без перемен, с ухудшением, переведен в другое учреждение _____

_____ категория лечебного учреждения

Умер в приемном отделении, умерла беременная до 28 недель беременности, умерла после 28 недель беременности, роженица, родильница.

17. Трудоспособность восстановлена полностью, снижена, временно утрачена, стойко утрачена

в связи с данным заболеванием, с другими причинами (подчеркнуть).

18. Для поступивших на экспертизу-заключение _____

19. Особые отметки _____

Лечащий врач _____
подпись

Зав. отделением _____
подпись

Патологическое (гистологическое) заключение:

Патоморфологический диагноз

а) основной: _____

б) осложнение основного: _____

в) сопутствующий: _____

Подпись врача _____

(расшифровка подписи)