Лекар Пациент □лнч дата на раждане □□... CONTRACTOR ная, превиже и факулья полочил ворта ☐ IMPOUND неблаг, условия Уπ.... .бл.....вх. од спорявлени име и фамелея АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ №. час попълва се от лекар специалист Към направление (бл. 3, бл. 3А, бл. 6) вид бл. АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ ОТ ПЪРВИЧНО ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ СИМП Посещение за: Основна диагноза MKE консуптация профилактика ЗОП над 18 г. детско здравеопазване Придружаващи заболявания и усложнения майчино здравногазвани MK(5 30ff с рисх фактори за развитие на заболление ___ диспансерен преглед всд рецепта на хоспитализирано ЗОЛ MK(5 експертиза на работоспособността по некане на ТЕЛК Вид преглед выбуляторен домиции инцидентно посещение MKG първичен вторичен търпичен вторичен Имунизации код код код проба Манту MK(5 Издадени документи недицински направления за консуптация или за провеждане на съвместно лечение направление за КДН код специалност напр. № код спвциалност Анамнеза недицински направления за ВСД и назначени ВСД код ВСД вод специалност напр. № Обективно състояние направления за МДД Направление №. Кодове на назначени изследвания Изследвания Терапия талон за МЕ №. Код на извършени специализирани или високо-специализирани дейности/ направление за КП, КПр, АПр код на назначенийстълнени процедури за физикална и рехабилитационна медицина □ боли. лист №. Дим мкб от..... до ___ първинен . ___ продълж. □ рецепта □ рецептурна княжка №. — бързо известие — етелна епикриза — нед. бележка Информеран оты за необходивате мадициести дейности, насначенала г очиналните резултали. Дектарирам, че съм момента на престида не оъм naujeori nerap-(papiria, sacrofeschipeeus) papirial (naziei) (подрес и динен речат ийсле

En. M3-H3OK №.1