МОЗ УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ
"ОХМАТДИТ"
Код 01996728
79000, м. Львів, вул. Лисенка, 31
тел. 236-80-81

Міністерство охорони здоров'я України

назва установи

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
ФОРМА № 027/о
Затверджена наказом МОЗ України
29.12.2000 р. № 369

10 12 2019 № 657

**ВИПИСКА** 302461/345

**із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (підкреслити)**

В поліклініку за місцем проживання
(найменування і адреса закладу, куди направляється виписка)
на ЛКК

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого Коник Марія Сергіївна

2. Дата народження 08.01.12
(число, місяць, рік)

3. Домашня адреса Жовківський р-н с Стара Скварява

4. Місце роботи і рід занять

5. Дати: а) в амбулаторії: захворювання
(число, місяць, рік)

направлення в стаціонар
(число, місяць, рік)

б) в стаціонарі: надходження 19 XI 2019
(число, місяць, рік)

виписки або смерті (підкреслити) 10 XII 2019
(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

S-подібний ювенільний сколіоз
грудного та поперекового відділу хребта III ст
з порушенням статико-динамічної функції хребта