

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

18.07.2022

№ 671

Вологда

**О правилах направления в консультативные поликлиники
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2»**

В целях повышения доступности и качества консультативной помощи и упорядочения направления пациентов в консультативные поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» для проведения консультаций врачами-специалистами

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила направления пациентов в консультативные поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» (приложение 1).
2. Утвердить Порядок предварительной записи на плановую консультацию к врачам-специалистам консультативных поликлиник БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» (приложение 2).
3. Утвердить Перечень обследований пациентов при направлении на консультативные приёмы к врачам-специалистам консультативных поликлиник БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» (приложение 3).
4. Утвердить форму бланка направления пациентов в консультативные поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» (приложение 4).
5. Главным врачам медицинских организаций Вологодской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, находящихся в ведении департамента здравоохранения Вологодской области:
 - 5.1. Обеспечить необходимый объём обследований при направлении пациентов в консультативные поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2».
 - 5.2. Осуществлять контроль за обоснованностью направления в консультативные поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2».
6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента здравоохранения Вологодской области М.А.Трусова.

Начальник департамента

 - А.Г. Плотников

Приложение 1
к приказу департамента
здравоохранения области
от «18» 07 2022 г. № 671

Правила
направления пациентов в консультативные поликлиники
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2»

1. Запись на приемы к врачам специалистам консультативной поликлиники осуществляется при наличии направления на консультацию, выданного лечащим врачом медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, и подведомственной департаменту здравоохранению Вологодской области.
2. Пациенты направляются в консультативную поликлинику после предварительного обследования в медицинских организациях по месту прикрепления в соответствии с Перечнем необходимого обследования при направлении пациентов на приемы врачей-специалистов консультативных поликлиник БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2».
3. Направление на консультацию должно быть оформлено с обязательным заполнением всех разделов. Необходимо указывать код диагноза по МКБ-10, стадию заболевания, степень нарушений, сопутствующий диагноз. Направление должно быть подписано заведующим отделением и лечащим врачом, а также заверено личной печатью врача, штампом и печатью медицинской организации. К направлению на консультацию пациенту выдаются данные лабораторных и инструментальных обследований. При проведенных рентгенологических исследованиях, КТ или МРТ необходимо иметь описание и протокол исследования. Пациентам, которым производились функциональные, ультразвуковые и эндоскопические исследования, необходимо иметь протокол исследования.
4. Запрещается направлять пациентов в консультативные поликлиники в тяжелом (нетранспортабельном) состоянии.
5. Прием пациентов в консультативные поликлиники осуществляется при наличии следующих документов: документа, удостоверяющего личность (паспорт или другой документ), СНИЛС, полиса обязательного медицинского страхования и документа, подтверждающего льготы (при наличии).

Приложение 2
к приказу департамента
здравоохранения области
от «18» 07 2022 г. № 671

Порядок
предварительной записи на плановую консультацию к врачам-специалистам
консультативных поликлиник БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая
больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2»

1. Предварительная запись пациентов в консультативные поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» (далее – консультативные поликлиники) на приём к врачам-специалистам осуществляется при личном обращении гражданина, его родственника (для маломобильных граждан), законного представителя в регистратуру или по телефонам.
2. Предварительная запись с использованием сети Интернет к врачам-специалистам консультативных поликлиник, для которых создано электронное расписание, производится ответственным медицинским работником медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи (далее – территориальная медицинская организация).
3. Предварительная запись на прием к врачам-специалистам консультативных поликлиник проводится на основании направления, выданного территориальной медицинской организацией.

Перечень
обследований пациентов при направлении на консультативные приёмы
к врачам-специалистам консультативных поликлиник
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2»

При направлении больных на консультативные приемы независимо от
профиля заболевания необходимо иметь результаты следующих исследований
с указанием даты, месяца, года:

- флюорография органов грудной клетки (или рентгенограмма, или КТ
органов грудной клетки с результатами и номером исследования),
- общий анализ крови и общий анализ мочи, уровень глюкозы крови (не
более чем 10-дневной давности),
- для женщин — заключение гинеколога или акушерки смотрового
кабинета,
- ЭКГ с датой исследования и описанием (не более чем 30 дневной
давности).

Перечень дополнительного обследования
при направлении пациента к врачам-специалистам

Аллерголог

Пациентам с бронхиальной астмой, астматическим бронхитом,
поллинозами:

- спирография,
- осмотр оториноларинголога.

Пациентам с острой и хронической крапивницей:

- кал на я/глистов 3-е кратно,
- соскоб на острицы.

Для консультации аллерголога необходимо указать лечение, проводимое
во время приступа, его результат.

Если пациент получал глюкокортикостероидные препараты, необходимо
указать дозы препарата и схему применения. В выписке указать связь
заболевания с воздействием каких-либо факторов (время года, продукты
питания, медикаменты и др.).

Врач – генетик

К врачу-генетику направляются пациенты (семьи) с любыми врожденными и наследственными заболеваниями, в любом возрасте. При направлении в медико-генетическую консультацию необходимо иметь:

- выписку с данными обследования: из истории развития ребенка, амбулаторной карты, истории болезни,
- скрининговое обследование новорожденных детей и беременных женщин.

Врач по профилактике остеопороза

При направлении на консультативный прием врача по профилактике остеопороза пациентам необходимо представить:

- рентгенограммы грудного и поясничного отделов позвоночника в боковой проекции с описанием;
- анализы крови на кальций, фосфор, щелочную фосфатазу, альбумин;
- результаты денситометрии.

Гастроэнтеролог

Пациентам с язвенной болезнью желудка и 12- перстной кишки, гастритом:

- фиброгастродуоденоскопия или рентгеноскопия с протоколами исследований,

- тест на геликобактер.

Пациентам с хроническим энтероколитом:

- копрограмма,
- кал на яйца глистов,
- простейшие,
- ректороманоскопия или колоноскопия - по показаниям.

Пациентам с хроническим холециститом, гепатитом, циррозом и другими болезнями печени:

- анализы крови на билирубин, холестерин, АЛТ, АСТ, диастазу,
- УЗИ органов брюшной полости;
- рентгеноскопию пищевода и желудка (по показаниям).

Пациентам с хроническим панкреатитом:

- глюкоза и диастаза крови, билирубин,
- копрограмма,
- УЗИ брюшной полости.

Гематолог

Всем пациентам, направленным к гематологу:

- полный клинический анализ крови с тромбоцитами (не более 10-дневной давности),

Пациентам с гемобластозами:

- общий анализ крови с тромбоцитами, ретикулоцитами (не более 10-дневной давности).

При подозрении на лимфому, лимфогранулематоз:

- УЗИ брюшной полости (печень, селезенка, лимфатические узлы с указанием размеров),

- рентгенография органов грудной клетки (рентгенограммы иметь на руках),

- томография средостения (рентгенограммы иметь на руках).

При подозрении на множественную миелому:

- кровь на креатинин, мочевины, кальций, общий белок и фракции электрофорезом,

- рентгенография костей черепа (снимки иметь на руках)

Пациентам с геморрагическим синдромом:

- общий анализ крови с тромбоцитами с подсчетом в мазке,

- коагулограмма,

- печеночные пробы.

Пациентам с анемией:

- общий анализ крови с тромбоцитами и ретикулоцитами (не более 7-дневной давности), морфологическое описание эритроцитов,

- сывороточное железо, креатинин,

- фиброгастродуоденоскопия,

- фиброколоноскопия,

- УЗИ брюшной полости и почек,

- УЗИ малого таза.

Гинеколог

Пациентам с нарушениями менструального цикла:

- консультация офтальмолога (цветовые поля зрения),

- рентгенограммы турецкого седла,

- УЗИ малого таза,

- мазки с шейки матки на атипичные клетки, аспират и результаты гистологического исследования (если проводилось диагностическое выскабливание).

Пациентам с воспалительными заболеваниями гениталий:

- мазки на флору,

- ПЦР на хламидии,

- посев микоплазму и уреаплазму из цервикального канала, трихомонады, гонорею,

- УЗИ малого таза.

Пациентам с фибромиомой матки, кистой яичников:

- мазки на флору, атипичные клетки, степень чистоты,
- УЗИ малого таза.

Пациентам с опухолями придатков:

- фиброгастроскопия (протокол),
- УЗИ малого таза (протокол),
- колоноскопия (протокол),
- анализ крови на онкомаркеры по показаниям.

Иммунолог

При направлении на консультативный прием врача-иммунолога пациентам необходимо представить результаты следующих исследований:

- биохимический анализ крови: общий белок и фракции, АСТ, АЛТ, билирубин;

- кровь на гепатиты В и С, ВИЧ.

По показаниям:

- при рецидивирующих бактериальных инфекциях — посев из зева и носа на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, кал на дисбактериоз;

- при рецидивирующих кольпитах и ВПЧ-инфекции — обследование на заболевания, передающиеся половым путем (ПЦР, посев с чувствительностью к антибиотикам);

- при наличии в общем анализе крови лейкопении, тромбоцитопении желательна наличие амбулаторной карты для ретроспективного анализа;

- при субфебрилитете неясного генеза более 1 месяца — заключение фтизиатра, в том числе по внелегочным формам.

Кардиолог

Пациентам с гипертонической болезнью, атеросклерозом:

- динамика АД,
- исследование крови на холестерин (по показаниям липидный спектр крови), электролиты, мочевины, креатинин,
- УЗИ почек,
- УЗИ сердца,
- УЗИ брахиоцефальных и почечных сосудов (по показаниям),
- осмотр офтальмолога,
- электрокардиограмма с заключением и плёнкой.

Пациентам с ИБС:

- анализы крови на холестерин, липидный спектр крови,
- электрокардиограмма с заключением и плёнкой,
- УЗИ сердца (по показаниям),
- холтеровское мониторирование ЭКГ или велоэргометрия (по показаниям).

Пациентам с миокардитами и кардиопатиями:

- анализы крови на холестерин, фибриноген,
- электрокардиограмма с заключением и плёнкой,
- УЗИ сердца,
- УЗИ органов брюшной полости (по показаниям).

Кардиохирург

При направлении на консультативный прием кардиохирурга пациентам необходимо представить:

- электрокардиограмму (плёнка и описание),
- результаты фиброгастроудоденоскопии.,
- УЗИ сердца,
- пациентам с нарушениями сердечного ритма – суточное ЭКГ мониторинг.

Пациентам при первичном обращении обязателен предварительный осмотр кардиолога.

Колопроктолог

Предоставить данные:

- колоноскопии;
- ирригоскопии (по показаниям).

Невролог

Пациентам с заболеванием головного мозга, экстрапирамидной патологией, упорными головными болями:

- обзорные рентгенограммы черепа в 2-х проекциях,
- данные СКТ или МРТ головного мозга (по показаниям),
- результаты осмотра окулиста (глазное дно, поля зрения, при наличии экстрапирамидной патологии – обязательная тонометрия),
- заключение терапевта,

Пациентам с заболеваниями периферической нервной системы и дорсопатиями:

- спондилограммы в прямой и в боковой проекциях, давностью не более месяца (плёнки иметь на руках),
- УЗИ органов брюшной полости и почек,
- заключение терапевта о сопутствующих соматических заболеваниях,
- фиброгастроудоденоскопия (при затяжном течении заболевания).

При эпилепсии и других судорожных синдромах:

- описание приступа со слов родственников или медработников, наблюдавших приступ,
- анализ и давление ликвора,
- рентгенограммы черепа,

- данные МРТ головного мозга,
- электроэнцефалография,
- предварительное заключение психолога (по возможности).

Пациентам с подозрением или установленным диагнозом рассеянный склероз:

- заключение офтальмолога,
- данные МРТ головного и спинного мозга, давностью не более месяца (+предыдущие МРТ),
- исследование крови на клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, ВИЧ-инфекцию, RW, гепатиты В и С,
- данные общего анализа ликвора,
- фиброгастродуоденоскопия (при наличии клинического обострения заболевания).

Пациентам с обострением миастении:

- фиброгастродуоденоскопия,
- рентгенограммы грудной клетки.

Пациентам с синдромом Гийена-Барре:

- фиброгастродуоденоскопия,
- УЗИ органов брюшной полости и почек,
- рентгенограммы органов грудной клетки,
- исследование крови на ВИЧ-инфекцию, RW, гепатиты В и С, общий белок, Na, K,
- общий анализ ликвора.

Всем пациентам иметь описание анамнеза заболевания, данные о проводимом лечении и о его эффективности (возможных осложнениях лечения).

Нейрохирург

Пациентам с заболеваниями и травмами головного мозга:

- обзорная рентгенограмма черепа в 2-х проекциях,
- осмотр офтальмолога (глазное дно, острота зрения, поля зрения),
- данные неврологического осмотра с указанием динамики изменений неврологического статуса на фоне проводимого лечения,
- результаты нейровизуализации — МРТ головного мозга (при новообразованиях - с контрастным усилением);

Пациентам с травмами и заболеваниями позвоночника и спинного мозга:

- рентгенограммы позвоночника в 2-х проекциях,
- МРТ и КТ (исследования с описанием и плёнками),
- данные неврологического осмотра с указанием динамики изменений неврологического статуса на фоне проводимого лечения.

Пациентам при подозрении на нестабильный спондилолистез:

- рентгенограммы позвоночника с функциональными пробами (стандартная рентгенография в 2-х проекциях и боковая проекция в положении максимального сгибания и разгибания).

Нефролог

Пациентам с заболеваниями почек:

- проба Зимницкого, (по показаниям),
- проба Амбурже при лейкоцитурии (больше 10 в п/зрения),
- уровень креатинина и мочевины в крови.
- при отежном синдроме: белок и белковые фракции крови, К, Na.

Пациентам с хроническим пиелонефритом:

- посев мочи на микрофлору,
- обзорная и экскреторная рентгенограммы;
- УЗИ почек с описанием протокола,
- заключение офтальмолога,
- соскоб на хламидии,
- посев на уреоплазму лицам призывного возраста.

Онколог

Пациентам, направленным впервые с подозрением на онкологическое заболевание:

- результаты обследований, подтверждающие наличие новообразования органа.

Пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания:

- при контрольных посещениях предъявляют результаты обследований, назначенных врачом-онкологом при предыдущем посещении.

Пациентам, получающим противоопухолевую терапию:

- результаты контрольных анализов в соответствии со сроками получения лечения.

Ортопед-травматолог

При направлении на консультативный прием ортопеда-травматолога пациентам необходимо представить:

- рентгенограммы костей и суставов в 2-х проекциях,
- результаты СКТ или МРТ при наличии показаний к данным исследованиям (в том числе плёнки с описанием иметь на руках).

Оториноларинголог (плановый прием)

Пациентам с заболеваниями носа и околоносовых пазух (синуситы, полипозы, искривление носовой перегородки):

- рентгенограммы придаточных пазух носа.

Пациентам с хроническими гнойными заболеваниями уха:

- мазки отделяемого из уха на микрофлору (в т.ч. грибки) и чувствительность к антибиотикам.

Оториноларинголог-фониатр

На консультацию к оториноларингологу-фониатру пациентов направляет врач-оториноларинголог. В случае острых профессиональных заболеваний допускается направление лиц голосоречевых профессий врачом-терапевтом. При длительном течении воспалительных заболеваний необходима консультация терапевта, рентгенограмма придаточных пазух носа.

Пульмонолог

Всем пациентам:

- анализ мокроты общий,
- анализ мокроты на "БК" троекратно,
- клеточный состав и посев (по показаниям),
- рентгенограммы или флюорограммы в двух проекциях с заключением;
- спирография.

Пациентам с диссеминирующим процессом в лёгких, саркоидозе КТ лёгких (плёнки с описанием), заключение фтизиатра.

Пациентам с ХОБЛ и бронхиальной астмой:

- спирография с функциональными пробами (бронхолитики и физическая нагрузка),
 - результаты пикфлоуметрии;
 - при наличии базисной терапии указать названия препаратов и дозу, ее эффективность;
 - лечение, проводимое в стационаре по месту жительства (или предоставить выписку из истории болезни),
 - частоту обострений;
 - заключение фибробронхоскопии (где проводится);
 - консультации специалистов: оториноларинголога, терапевта (при длительном сухом кашле для исключения патологии ЛОР-органов, ГЭРБ и СГПОД);
- по показаниям консультации фтизиатра и торакального хирурга.

Ревматолог

Пациентам с подозрением на пороки сердца, при наличии ревматического порока сердца:

- УЗИ сердца,
- кровь на фибриноген, СРБ, АСЛО, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин, креатинин, калий, натрий, холестерин.

Пациентам, получающим антикоагулянтную терапию:

- кровь на ПТИ, МНО.

Пациентам с заболеванием суставов:

- рентгенограммы суставов с заключением рентгенолога.
- При подозрении на болезнь Бехтерева (спондилоартриты):
- рентгенограммы крестцово-подвздошных сочленений в косых проекциях.

При подозрении на ревматоидный артрит:

- рентгенограммы кистей с лучезапястными суставами и стоп.
- Пациентам с заболеваниями суставов и соединительной ткани:
- кровь на фибриноген,
 - СРБ,
 - ревматоидный фактор, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин, креатинин, кальций, фосфор, щелочная фосфатаза, мочевая кислота.

Сосудистый хирург

Пациентам с заболеваниями вен:

- протромбиновый индекс.

Пациентам с тромбооблитерирующими заболеваниями:

- биохимические анализы: общий белок, АЛТ, АСТ, билирубин, холестерин, креатинин, мочевины, хлориды, кальций, калий, натрий, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды, коагулограмма,
- УЗИ органов брюшной полости и почек,
- УЗИ сосудов нижних конечностей,
- УЗИ брахиоцефальных сосудов (по показаниям).

При направлении на изолированные паллиативные операции, реконструкции на аорто-подвздошном сегменте, реконструкции брахиоцефальных артерий:

- фиброгастроскопия,
- эхокардиография,
- спирография,
- ренография,
- СКТ (по показаниям),
- консультация невролога,
- консультация кардиолога.

Сурдолог

На консультацию к сурдологу пациента направляет врач оториноларинголог, в направлении указывается состояние слуха, время появления и предполагаемая причина тугоухости. В направлении необходимо представить:

- результаты осмотра пациента врачом терапевтом и неврологом (по показаниям);
- данные тональной пороговой аудиометрии;
- рентгенограммы придаточных пазух носа, пирамид височных костей по Шюллеру, Майеру или Стенверсу,

- СКТ или МРТ головного мозга (по показаниям);
 - сведения о проведенных лечебных мероприятиях и их результаты.
- Необходимо указать цель консультации: коррекция лечения, уточнение диагноза, слухопротезирование и пр.

Уролог

- Пациентам с циститом, цисталгиями, недержанием мочи:
- посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам.
- Пациентам с мочекаменной болезнью, гидронефрозом:
- креатинин, мочевина крови,
 - УЗИ почек, мочеточников (протокол с указанием локализации камня, степени нарушения уродинамики, состояния паренхимы почек),
 - по показаниям: обзорная, экскреторная урография 7, 15, 40 минуты, по показаниям - 1 час, 2 часа (при отсутствии функции почек до 40 мин.) с предоставлением протокола исследования.
- Пациентам с подозрением на онкопатологию органов уросистемы, наличии гематурии:
- УЗИ почек, мочевого пузыря.
- Пациентам с гиперплазией предстательной железы, хроническим простатитом:
- УЗИ мочевого пузыря, предстательной железы (протокол),
 - тест на остаточную мочу,
 - кровь на ПСА (для мужчин старше 45 лет).
- Пациентам с варикоцеле, гидроцеле, подозрением на опухоли органов мошонки:
- УЗИ органов мошонки.

Хирург

- Пациентам с заболеваниями печени и желчевыводящих путей:
- УЗИ печени и желчных путей,
 - фиброгастродуоденоскопия;
 - билирубин крови, АЛТ, АСТ, диастаза крови,
 - МРТ-холангиография (по показаниям);
- Пациентам с заболеваниями щитовидной железы:
- осмотр эндокринолога,
 - УЗИ щитовидной железы,
 - анализ крови на тиреотропный гормон,
 - результат ТАБ (по показаниям).
- Пациентам с заболеваниями костей и суставов (остеомиелит):
- рентгенограммы в 2-х проекциях,
 - фистулография при свищевой форме.
- Пациентам с заболеваниями желудка и 12 перстной кишки:
- рентгеноскопия желудка с протоколом,

- фиброгастродуоденоскопия с протоколом,
- УЗИ брюшной полости.

Пациентам с заболеваниями кишечника, прямой кишки:

- УЗИ брюшной полости,
- фиброгастродуоденоскопия,
- фиброколоноскопия,
- при патологии прямой кишки - ректороманоскопия.

Пациентам с заболеваниями поджелудочной железы:

- УЗИ брюшной полости,
- фиброгастродуоденоскопия,
- КТ с контрастным усилением,
- амилаза или диастаза крови и мочи.

Челюстно-лицевой хирург

Пациентам с острой травмой и посттравматическими изменениями челюстно-лицевой области, одонтогенными воспалительными заболеваниями, новообразованиями челюстно-лицевой области (с поражением костей):

- рентгенограммы костей лицевого скелета с описанием.

Пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава:

- рентгенограммы височных костей по Шюллеру с открытым и закрытым ртом.

Эндокринолог

Всем пациентам, направленным к эндокринологу необходимо представить:

- АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин, калий, натрий, липидный спектр, альбумин, кальций.

Пациентам с заболеваниями щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы,
- кальций общий или ионизированный, альбумин, фосфор, щелочная фосфатаза, анализ крови на гормоны щитовидной железы, ТТГ, антитела к ТПО.

Пациентам с сахарным диабетом:

- анализ крови на гликозилированный гемоглобин,
- глюкоза крови натощак, данные домашней глюкометрии, креатинин, калий, натрий, альбумин, кальций, АСТ, АЛТ,
- осмотр офтальмолога (глазное дно),
- заключение невролога (по показаниям).

Пациентам с подозрением на акромегалию:

- МРТ (или КТ) головного мозга (описание и плёнки иметь на руках),
- осмотр офтальмолога (глазное дно, периметрия),
- при подозрении на несахарный диабет — анализ мочи по-Зимницкому, анализ крови на креатинин, мочевины, альбумин, калий, натрий, кальций.

При наличии других эндокринных заболеваний (надпочечниковая недостаточность, синдром Иценко-Кушинга, феохромоцитома, пангипопитуитаризм, гиперальдостеронизм):

- электролиты крови: калий, натрий, кальций общий или ионизированный, альбумин,
- УЗИ почек, надпочечников.

Департамент здравоохранения
Вологодской области

(наименование медицинской организации)

(адрес)

Направление на консультацию

(наименование медицинской организации, куда направляется пациент)

Номер
страхового
полиса

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения

Адрес места жительства

Код диагноза по МКБ-10

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Диагноз:
Основной:

Сопутствующий:

Осложнения:

Обоснование направления

Профиль показанной
специализированной помощи

Результаты обследований

Должность и ФИО
медицинского работника,
направившего на
консультацию

Руководитель направляющей
медицинской организации или
уполномоченное лицо

(подпись)

(подпись)

20 г.

МП