

**ВЫПИСКА**  
**из медицинской документации пациента**

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Число, месяц, год рождения.
3. Адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания.
4. Паспорт или свидетельство о рождении: серия, номер.
5. Медицинский страховой полис: серия, номер.
6. СНИЛС: номер.
7. Социальный статус:
  - дошкольник;
  - организованный, неорганизованный;
  - учащийся;
  - работающий, неработающий;
  - пенсионер;
  - военнослужащий;
  - член семьи военнослужащего;
  - БОМЖ.
8. Инвалидность: группа, категория «ребенок-инвалид».
9. Основной диагноз, код заболевания по МКБ-10.
10. Сопутствующий диагноз.
11. Осложнения.
12. Анамнез жизни.
13. Анамнез заболевания.
14. Объективный статус.
15. Данные обследования, заключения врачей-специалистов, подтверждающие установленный диагноз.
16. Проведенное лечение.
17. Рекомендации.
18. Код предполагаемого вида по профилю высокотехнологичной медицинской помощи (в соответствии с действующими нормативными документами) и обоснование необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
19. Заключение врачебной комиссии (дата, номер протокола, состав ВК, решение ВК, обоснование решения, подписи членов ВК).
20. Личная подпись лечащего врача.
21. Личная подпись руководителя направляющей медицинской организации.
23. Печать медицинской организации.