

Государственное бюджетное учреждение
«Городская поликлиника № 0 Департамента
здравоохранения города Москвы»
ОГРН 0000000000000
Филиал № 0
000000, г. Москва, улица, дом
телефон 0(000) 000-00-00

← печать организации

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 мая 2025 г. № 274н

наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления медицинской
деятельности)
Основной государственный регистрационный номер
(Основной государственный регистрационный
номер индивидуального предпринимателя)

Медицинская документация
Учетная форма № 070/у

↑
обратите внимание на
номер формы справки

Справка № 12345
для получения путевки на санаторно-курортное лечение
« 01 » сентября 20 25 года

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает права на санаторно-курортное лечение. Справка действительна в течение 12 месяцев

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента Иванов Иван Иванович

Дата рождения: « » 20 г. Пол: муж — 1 жен. — 2

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации Тюменская область

район населенный пункт г. Тюмень

улица Мира дом 12 строение/корпус квартира 5 тел.

Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации Тюменская область

район населенный пункт г. Тюмень

улица Мира дом 12 строение/корпус квартира 5 тел.

Полис обязательного медицинского страхования: 1234567891234567

дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования « 22 » 05 20 25 г.

данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахован-

ному лицу ООО АльфаСтрахование

Код субъекта Российской Федерации 71

Климат в месте проживания пациента (код) 06

Климатические факторы в месте проживания пациента (код) 04

Код меры социальной поддержки 8

Сопровождение: да — 1, нет — 2

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг:

серия 001 номер 12345 дата выдачи « 01 » 02 20 24 г.

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 123-456-789 10

Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию:

M19.8 код по Международной статистической
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее — МКБ)

Сопутствующие заболевания код по МКБ

Заболевание, являющееся причиной инвалидности лихорадка Денге код по МКБ A90

Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют

Рекомендуемое лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации — 1 амбулаторно — 2

Предпочтительное место лечения

Рекомендуемые сезоны лечения: зима — 1, весна — 2, лето — 3 осень — 4

Лечащий врач, должность врача-специалиста Петров Петр Петрович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заведующий отделением Сидорова Сидра Сидоровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Председатель врачебной комиссии Михай Егор Петрович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))



С. С.

подпись

Сидорова

подпись

Михай

подпись