

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

МИНЗДРАВ СССР

Медицинская документация

Форма №027/у

УТВ. Минздравом СССР

04.10.80 №1030

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного (подчеркнуть) больного

В _____

(название и адрес учреждения, куда направляется выписка)

1. Фамилия, имя и отчество больного _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес _____

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории: заболевания _____

направления в стационар _____

б) по стационару: поступления _____

выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Терапевт _____
