



ПУТЕВКА НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

ФИО Бояркин О.А. Возраст 55 лет
Страна (гражданство) РФ Область РФ Респ. баш.
Диагноз ишемическая болезнь сердца
ПМН-МАН слева

Отделение № 3 Категория сложности 5

Цель госпитализации:

- Обследование и возможное хирургическое лечение
- Хирургическое лечение
- Консервативная терапия
- Др. (указать) _____
- Лучевая терапия
- Реабилитация
- Химиотерапия
- СТБ

Категория госпитализации: по вызову ускоренно срочно

Основания для ускоренной или срочной госпитализации: _____

Госпитализация: первичная повторная

Необходимое обследование до госпитализации ЭКГ - ЭКГ - те же
УЗИ сердца

Планируется применение: шунт. с-ма стабилиз. с-ма эндоваск. набор стимулятор
 проч. (указ. ориент. стоимость) 1320 руб
(13⁰⁰ - 14⁰⁰)

Зав отделением Хейрезов Дата 2.06.08

Отд. госпитализации: 2/1/08
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ
Б/О В СЧЕТ КВОТ РЕГИОНА 220 руб
(Талон и бланк)

Отметка ПЭО

2

О.Н. М.

КОПИЯ



АДМИНИСТРАЦИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Почтовый адрес: ул. 1-й Конной Армии, 33
г. Ростов-на-Дону, 344029
Тел. (863) 242-30-96 факс 223-77-91
E-mail: minzdrav@aanet.ru

ОКПО 00086585, ОГРН 1026103168904
ИНН/КПП 6163049814/616601001

27.03.2008 № МЗ-02.1.8/2003

На № _____ от _____

Медицинская документация
Учётная форма № 025/у-ВМП
Утверждена приказом МЗСР РФ
от 11.09.07 № 590

ГУ научно-исследовательский институт
нейрохирургии им. академика
Н.Н.Бурденко Российской академии
медицинских наук, г. Москва 125047, г.
Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16

Талон-направление на ВМП №

403

Т. Реквизиты талона

Т. 1	Дата оформления талона	26.03.2008
Т. 2	Обращение за ВМП	1
Т. 3	Источник финансирования	1
Т. 4	Направление	0
Т. 5	Орган направивший пациента на ВМП	0

М. Данные направившего медицинского учреждения

М. 1	Наименование	ГУЗ Ростовская областная клиническая больница;
М. 2	ОКПО	ОКПО ;
М. 3	Почтовый индекс	344 015;
М. 4	Почтовый адрес	г. Ростов-на-Дону, ул. Благодатная, 170;
М. 5	Адрес электронной почты	

И. Идентификационные данные пациента

И. 1	Фамилия	Бояркин	И. 2	Имя	Олег
И. 3	Отчество	Альбертович			
И. 4	СНИЛС				
И. 8	Код документа, удостоверяющего личность	1			
И. 9	Серия и номер документа	6005004511			
И. 10	Наименование субъекта	Ростовская область			
	Адрес регистрации	Ростовская область, г. Шахты, пер. Народный, 22			
И. 11	Контактные реквизиты				

3. ЭТАП

3.1. Н
3.2.
3.3.
3.4.

У. Учетные сведения о пациенте

У.1 Пол У.2 Дата рождения

У.3 Житель "город/село" У.4 Код категории льготы

У.5 Социальный статус У.6 Группа инвалидности

У.7 ребёнок-инвалид У.8 инвалид с детства

У.9 степень ограничения способности к трудовой деятельности

Талон-направление на ВМП №

1. ЭТАП - ОУЗ

1.1. Дообследовать 1.2. Переоформить документы

1.3. Код принятого решения

1.4. Дата принятия решения

1.5. Код диагноза по МКБ-10

1.6. Код профиля ВМП 1.7. код вида ВМП

1.8. Наименование МУ

1.9. Место нахождения МУ (код региона)

1.10. Дата направления документов в МУ

Председатель Комиссии министерства здравоохранения Ростовской области по отбору и направлению больных для получения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных специализированных медицинских учреждениях. *Н.А. Репенко* МП

2. ЭТАП - МУ

2.1. Дата получения документов от ОУЗ

2.2. Дообследовать 2.3. Переоформить документы

2.4. Код принятого решения

2.5. Дата принятия решения

2.6. Код вида ВМП

2.7. Дата планируемой госпитализации

2.8. Дата направления документов в ОУЗ

2.9.-2.10. ФИО должностного лица МУ, должность

Талон-направление на ВМП №

403

3. ЭТАП - ОУЗ

3.1. Направление пациента в МУ

1

3.2. Дата принятия решения

26.03.2008

3.3. Дата направления пациента в МУ

26.03.2008

3.4. Дата выдачи талона на проезд

3.5. Номер талона на проезд

3.6. Нуждается в сопровождении

Председатель Комиссии министерства здравоохранения Ростовской области по отбору и направлению больных для получения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных специализированных медицинских учреждениях.

Н.А. Репенко

Талон-направление на ВМП №

403

4. ЭТАП - МУ

4.1. Дата обращения пациента в МУ

4.2. Код принятого решения

4.3. Дата принятия решения

4.4. Дата госпитализации

4.5.-4.6. ФИО должностного лица МУ, должность

4.7. Подпись

МП

РОСТОВ-

Дон

5. ЭТАП - МУ

- 5.1. Дата выписки пациента
- 5.2. Результат обращения
- 5.3. Код диагноза при выписке
- 5.4. Код(ы) вида/стандартов оказанной ВМП
- 5.5. Результат госпитализации
- 5.6. Плановая дата повторной госпитализации

5.7.-5.9. ФИО должностного лица МУ, должность

6. ЭТАП - ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОУЗ

- 6.1. Код принятого решения
- 6.2. Дата принятия решения
- 6.3. Номер новог талона на ВМ
- 6.4. Медицинские документы и документы на проезд сдан

6.5.-6.7. Председатель Комиссии министерства здравоохранения Ростовской области по отбору и направлению больных для получения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных специализированных медицинских учреждениях.

Н.А. Репенко



2 (969)

в сшиве
проспнуровано и
пронумеровано

Город Ростов-на-Дону, Ростовская область, Российская Федерация.
27 MAR 2008
 Я, Агарков Владимир Викторович, нотариус г.Ростова-на-Дону, свидетельствую верность этой копии с подлинником документа. В последнем подлинном, приписок, зачеркнутых слов и иных неопределенных исправлений или каких-либо вольностей не оказалось.
 Зарегистрировано в реестре за № 7-4295
 Выслано по тарифу 50 руб. 0 коп.
 Подпись _____





НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ НЕЙРОХИРУРГИИ
И М Е Н И А К А Д Е М И К А Н . Н . Б У Р Д Е Н К О
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

**АМБУЛАТОРНАЯ
КОНСУЛЬТАЦИЯ**

Больной БОЯРКИН О.А., 55 лет.

Диагноз – неразорвавшаяся аневризма ПМА-ПСА слева.

Состояние после попытки эндовазальной окклюзии указанной аневризмы от 24.02.07г.

В настоящее время состояние больного удовлетворительное. На представленных ангиограммах имеется аневризма ПМА-ПСА слева.

Больному рекомендовано хирургическое лечение – планируется клипирование шейки аневризмы.

02.06.08г.

Нейрохирург Хейреддин А.С.

