Наименование медицинской организации: Приложение

**ГБУЗ ГП № 00 ВПО № 000** к приказу Министерства здравоохранения

Адрес: СПб, ул. , д. 00, корп.0 Российской Федерации

от 14 сентября 2020 г. № 972н

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о наличии заболевания, результатах медицинского обследования и лечения,**

**наличии медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования.**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации,адрес проживания |  |
| Основноезаболевание  |  |
| Сопутствующиезаболевания |  |
| Течениезаболевания |  |

***Медицинское заключение на Иванова И.И., продолжение***

***/оборотная сторона/***

|  |  |
| --- | --- |
| Результатымедицинского обследованияи лечение |  |
| Группа здоровья |  |
| Заключение(диагноз) |  |
| Рекомендации по дальнейшему диспансерному наблюдению и лечению |  |
| Дата |  |
| Врач – :ПодписьПечать | ФИО |
| Главный врач |  |