

Код форми

ЗКУД

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Код установи

ЗКПО

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Міністерство охорони здоров'я України

Медицина документація
форма

	0	8	0						
--	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Затверджена Міністерством охорони здоров'я України

0	5	1	2	9					
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

КОРІНЕЦЬ

медичного висновку № 113 на
дитину-інваліда віком до 16 років
від 18 07 2002 року.

1. Прізвище, ім'я, та по батькові дитини

Александр Александрівна

2. Дата народження

04.12.1998

3. Прізвище, ім'я, по батькові матері, батька, опікуна

Александр Модестовна Александрівна

4. Місце проживання батьків (опікуна)

м. Гірка

вул. Колесо 10-52

5. Захворювання (патологічний стан)

посередній нейроз
медіобластний варіант, нервовий
посередній черв'як

відповідає розділу

18

пункту

11

підпункту

2.25

"Переліку медичних показань".

Дієний до

04

12

1998

Дата перегляду

04

11

2018

Головний лікар

[Підпис] М. Гадзійко

підпис

ініціали, прізвище

Заступник головного лікаря по
медичній частині

[Підпис] Гарленко Л. М.

Лікар, який лікує

Александрович О. М.

Направлено в районний (міський) відділ соціального забезпечення

дата

Адреса

Поштова квитанція

