Приложение № 3
к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
для получения путевки в Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

от «___» _____ 20___ года.

1. Выдана: _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

2. Пол: М Ж (нужное подчеркнуть)

3. Дата рождения: «_____» _____ _____
число месяц год

4. Адрес: _____
_____

5. Сопровождение: нуждается (не нуждается)
(нужное подчеркнуть)

6. Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ):
номер _____ серия _____ дата выдачи _____

7. Диагнозы: (по МКБ-10)

7.1. Основное заболевание или заболевание, являющееся причиной инвалидности:
_____

7.2. Сопутствующие заболевания:
_____

7.3. В том числе психоневрологические: _____

8. Мобильность: без ограничений, с опорой (ходунки, костыли, трости), колясочник
(нужное подчеркнуть)

9. Показана (противопоказана) реабилитация (нахождение) в РЦ «Бардагон»
(нужное подчеркнуть)

Врач _____
(подпись, расшифровка подписи, печать)

Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)
_____
(подпись, расшифровка подписи)

МП