Приложение к письму управления

 здравоохранения Липецкой области

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Отделение стационара(в т.ч. дневной стационар) | № медицинской карты стационарного больного | Дата госпитализации | Диагноз при поступлении | Клинический диагноз | Госпитализация | Пол | Состояние | Лечение | Примечание |
| Плановая | Экстренная | М | Ж | Удовлетворительное | Средней тяжести | Тяжелое | Консервативное | Оперативное |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |