Приложение № 4

**ЛИСТ КОНСУЛЬТАНТА**

1. Наименование лечебного учреждения, направившего больного на консультацию

2. В какое ЛПУ направляется больной

3. К какому специалисту \_\_\_\_\_\_

4. Дата направления

5. Фамилия

6. Имя

7. Отчество \_\_\_\_\_\_

8. Год рождения

9. Место жительства

10. Место работы и занимаемая должность

11. Диагноз

12. Цель направления \_\_\_\_\_\_

13. Анамнез

14. Жалобы

15. Объективные данные \_\_\_\_\_\_\_

16. Лабораторные и диагностические исследования (с указанием даты)

17. Проведено лечение (подробно)

18. Экспертный анамнез, дата проведения ВК \_\_\_\_\_\_

19. Подпись врача (разборчиво) \_\_\_\_\_\_

20. Подпись зав. отделением М. печати ЛПУ