УЗ «5-я городская клиническая поликлиника
Ул. Есенина,21

Учреждение здравоохранения
"5-ая городская клиническая
поликлиника"
ул. Есенина, 21 220025, г. Минск

Приложение 2
к Постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2010 № 92
Форма № 1 мед/у-10

ВЫПИСКА
ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

Дана Ефремов Антон Сергеевич
фамилия, собственное имя, отчество

Дата рождения 7-02-1987 пол: мужской /женский (подчеркнуть)
число, месяц, год

место жительства ул. Крапивна 17

выписка дана для предоставления **по месту требования** работы

Дата, время обращения «12» 08 2020 г в 12⁰⁰ часов

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)

Диагноз основного заболевания
Учиб, проводится пр полиповой сумки; ПОП; обеих модиц; пр гонения.

Проведенное лечение О-Привилегии

Рекомендации: лечение в поликлинике по месту прописки у врача
Гетерикевич муз 3 р/д | Холод 3 р/д; Нейвер 1 т/2 р/д

Явка в поликлинику к врачу «____» _____ 20 года

Дата выдачи выписки «12» 08 2020 года

Врач-травматолог
Подпись
Минскевич С.К.
инициалы, фамилия

заведующий структурным подразделением
Подпись
инициалы, фамилия

М.П.