

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
14 лютого 2012 року № 110

<p>Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я _____</p> <p>Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____</p> <p>Код за ЄДРПОУ _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</b></p> <p style="text-align: center;">Форма первинної облікової документації <b>№ 070/о</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ЗАТВЕРДЖЕНО</b></p> <p style="text-align: center;">Наказ МОЗ України № _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>ДОВІДКА № _____</b> <b>для одержання путівки на санаторно-курортне лікування</b></p> <p>Ця довідка не замінює санаторно-курортну карту і не дає пацієнту права на санаторно-курортне або амбулаторно-курортне лікування</p> <p>1. Видана _____ (прізвище, ім'я, по батькові)</p> <p>2. Стать: 2.1. Чоловіча 2.2. Жіноча (підкреслити)</p> <p>3. Дата народження _____ (число, місяць, рік)</p> <p>4. Місце проживання хворого _____</p> <p>5. Діагноз _____ Код за МКХ-10 _____</p> <p>5.1. Захворювання, з приводу якого хворий(а) направляється в санаторій _____</p> <p>5.2. Основне захворювання або захворювання, яке є причиною інвалідності _____</p> <p>5.3. Супутні захворювання _____</p> <p>6. Загальні протипоказання для направлення на санаторно-курортне лікування відсутні Лікуючий лікар _____ (підпис)</p> <p>7. Рекомендовано: _____</p> <p>7.1. Санаторно-курортне лікування в санаторії (санаторії-профілакторії) _____ (вказати профіль)</p> <p>7.2. Амбулаторно-курортне лікування _____</p> <p>7.3. Оздоровлення в санаторії-профілакторії _____</p> <p>8. Рекомендоване місце лікування: місцевий санаторій (поза курортом) _____ курорт (и) _____ (вказати рекомендовані курорти)</p> <p>9. Рекомендована пора року: взимку, весною, влітку, восени (підкреслити)</p> <p>10. Лікуючий лікар _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)</p> <p>11. Завідувач відділення _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)</p> <p>12. Голова ЛКК _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)</p> <p>Довідка дійсна протягом 12 місяців з часу видачі. Довідка подається для одержання путівки на санаторно-курортне лікування. Після одержання путівки необхідно звернутися за санаторно-курортною картою в заклад охорони здоров'я, який видав довідку.</p> <p>Дата видачі _____ М.П. (число, місяць, рік)</p>	