

Приложение №2
к приказу МЗ КЧР
от 11.04.2016 г. № 112-0

Направление

На магнитно-резонансную томографию/компьютерную томографию

Ф.И.О.

Дата рождения

Место жительства

Предварительный диагноз

Код по МКБ-10

Дата направления на исследование

Медицинская организация,

выдавшая направление

Анамнез:

Область исследования (подчеркнуть):

- голова;

- шея;
- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;
- таз;
- кости и суставы;
- сердце;
- сосуды.

Данные инструментальных методов исследования**

Подписи

(лечащий врач, председатель ВК и члены ВК), главный внештатный
специалист по профилю (в сложных случаях)

Печать медицинской организации

Краткие данные осмотра специалиста***

Цель исследования: первичное обследование/контрольное обследование/

Область исследования (нужное подчеркнуть):

- голова;
- шея;
- грудная полость;
- брюшная полость и забрюшинное пространство;
- таз;

- кости и суставы;

- сердце;

- сосуды.

Применение контраста: да/нет

Результат МРТ-исследования на бумажном носителе

Данные отчета по выполнению дорогостоящего исследования по форме

Подпись врача
