

Амбулаторная  
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА  
М.П.  
г. Оренбург, ул. Пестникова, 11  
ГАУЗ «ГКБ № 4» г. Оренбург

СПРАВКА

Об обращении в приемное отделение

ургентной службы ГАУЗ «ГКБ №4» г. Оренбурга

№ 153 41 от « 8 » 11 20 19 05 г. время

Дана Ауашкина Н.Г.  
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Диагноз Ушиб правой локтевой  
суставы, ушибленная рана

Выполнено: осмотр R-графия, гипсовая иммобилизация, закрытая репозиция, ПХО, туалет раны, асептическая повязка, пункция сустава \_\_\_\_\_ мл. (нужное подчеркнуть)

Пациент: трудоспособен/нетрудоспособен на момент осмотра (нужное подчеркнуть)

Выдан: лист нетрудоспособности/справку учащегося № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Рекомендации наблюдать 2 нед

Место и дата явки для дальнейшего лечения по записи: \_\_\_\_\_

в АТС № 1 (т. 77-35-52), АТС № 2 (т. 71-83-30), АТС №3 (т. 52-17-04)

в поликлинику по м/ж \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача, выдавшего справку Ауашкина Н.Г.

Описание R/графии забирать на следующий рабочий день в рентгенкабинете

