

denumirea instituției
наименование учреждения

Aprobat de MS al RM
Утверждена МЗ РМ

nr. 828 din 31.10. 2011

TRIMITERE - EXTRAS*
НАПРАВЛЕНИЕ - ВЫПИСКА

la _____
в _____
denumirea și adresa instituției unde se trimite
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului _____
Фамилия, имя, отчество больного

Număr de identificare _____
Идентификационный номер

2. Data nașterii _____
Дата рождения

3. Adresa la domiciliu _____
Домашний адрес

4. Locul de muncă (funcția), studii _____
Место работы (должность), учебы

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii _____
Дата: по амбулатории: заболевания

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)
направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

b) de staționar: internării _____
по стационару: поступления
externării (decesului) _____
выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)
Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

