Образец

Предна страница

**МЕДИЦИНСКА БЕЛЕЖКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МЗ-здр.заведение | |  |
| Име, адрес възраст | | |
| (не) боледува – диагноза (МКБ)  №(вписва се номерът на амб.лист, съответно на фиша за медицинско обслужване от спешен екип или на листа за преглед на пациент в спешно отделение на лечебното заведение за болнична помощ) | | нуждае се от |
| Да послужи пред | Лекар - име, длъжност, подпис,УИН  Дата печат | |

гръб

Прекарани инфекциозни заболявания

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | | | възраст |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | Контакт с инфекциозни болни | | | |
| не | да | дата | Диагноза | |
| лекар (п) | | |