



## Городская больница №9

г. Севастополь, ул. Мира, 5.

+7 (8692) 63-61-93

Понедельник - Воскресенье: 6:00-23:00

sevgb9.ru

крыммедсправка.com/node/2757

## МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата: \_\_\_\_\_

№ амбулаторной карты: \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_ лет

Диагноз: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### Рекомендации:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Лечащий врач: \_\_\_\_\_