

Приложение N 6  
к приказу Минздрава СССР  
от 14 декабря 1990 г. N 483

Министерство  
здравоохранения СССР

Код формы по ОКУД !5!1!0!1!8!6!4!  
Код учреждений по !\_!\_!\_!\_!\_!\_!\_!  
ОКПО

Медицинская документация  
Форма N 156-3/У-90  
Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения СССР N 483 от 14.12.1990  
г.

Обменная карта N  
на больного лепрой, выписанного из противолепрозного учреждения

Главному врачу \_\_\_\_\_  
наименование лечебного учреждения

Комиссией врачей \_\_\_\_\_  
наименование противолепрозного учреждения  
переведен на амбулаторное лечение больной лепрой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество  
Год рождения \_\_\_\_\_ Домашний адрес \_\_\_\_\_

Находился на стационарном лечении с \_\_\_\_\_  
дата

Выписан на амбулаторное лечение \_\_\_\_\_  
дата

Основной диагноз \_\_\_\_\_  
Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_  
Выписка из истории болезни выслана \_\_\_\_\_  
дата

Дата явки больного в противолепрозное учреждение на контрольное  
освидетельствование \_\_\_\_\_  
Дата отправки карты \_\_\_\_\_  
Подпись врача \_\_\_\_\_

линия отреза

Подлежит возврату в противолепрозное  
учреждение после взятия больного на учет

Отрывной талон к обменной карте N

Главному врачу \_\_\_\_\_  
наименование противолепрозного учреждения

Больной лепрой \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, год рождения  
принят на амбулаторное лечение \_\_\_\_\_  
наименование лечебного учреждения

Выписка из истории болезни получена \_\_\_\_\_  
дата  
Дата отправки талона \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_