**Образец**

На фирменном бланке медицинского учреждения

**Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи**

**от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025**

**ФИО:** Иванов Иван Иванович

**Дата рождения:**

**Домашний адрес:**

**Номер полиса ОМС и название страховой компании:**

**СНИЛС:**

**Код диагноза по МКБ-10:** G80.0

**Профиль:** педиатрия

**Наименование вида ВМП:** поликомпонентное лечение тяжелых двигательных нарушений с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов

**Группа ВМП:** 42

Направляется в ОГАУЗ «Детская больница №1» для комплексного лечения тяжелых двигательных нарушений с применением ботулинотерапии под контролем комплекса нейровизуализационных методов обследования

**ФИО и должность лечащего врача:**

**Зам. главного врача :**

**М.п.**