Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНА

Распоряжением

министерства здравоохранения

Кировской области

От 16.12.2020 № 837

**Форма Листа ожидания пациентами процедуры экстракорпорального оплодотворения за счет средств обязательного медицинского страхования**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п № | Код пациента | Дата обращения за направлением  на ЭКО | МО, в которую направляется пациент для проведения процедуры ВРТ | Дата выдачи направления  на ЭКО | Дата выполнения процедуры ЭКО |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |