

**Схема медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в  
амбулаторных условиях (форма № 025/у)**  
Фрагмент амбулаторной карты оформляется в дневнике

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА  
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ  
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ N \_\_\_\_\_**

1. Дата заполнения медицинской карты: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_
2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
3. Пол: муж. - 1, жен. - 2    4. Дата рождения: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_
5. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_
6. Местность: городская - 1, сельская - 2.
7. Полис ОМС: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_    8. СНИЛС \_\_\_\_\_
9. Наименование страховой медицинской организации \_\_\_\_\_
10. Код категории льготы \_\_\_\_    11. Документ \_\_\_\_\_: серия \_\_\_\_ N \_\_\_\_\_
12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код поМКБ-10	Врач

**1. Жалобы** на момент обращения за медицинской помощью.

**2. История заболевания**

когда впервые почувствовал себя больным? (не было ли раньше подобного?)

- с каких первых симптомов началось заболевание?

- с чем связывает начало заболевания?

- какое лечение применял дома

- присоединение новых симптомов (каких именно? когда?)

- для хронических заболеваний и диспансерных групп какое лечение получает, эффективность от лечения, уровень АД на фоне лечения, уровень сахара в крови, кол-во приступов удушья, одышки приступов стенокардии аритмии.

**3. История жизни**

- наследственность,

- аллергологический анамнез

- акушерско-гинекологический анамнез для женщин

- вредные привычки.

**4. Объективное обследование**

4.1. Общее состояние пациента. Рост в см, масса тела в кг. ИМТ.

4.2. Кожные покровы и слизистые оболочки: окраска, влажность, высыпания.

4.3. Отеки.

4.4. Лимфатические узлы.

4.5. Костно-мышечная система. Сила мышц, конфигурация костей и суставов, объем движение в них, болезненность.

**5. Система органов дыхания.**

Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

**6. Система органов кровообращения:**

Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Измерение АД.

**7. Система органов пищеварения:**

Осмотр полости рта, поверхностная пальпация живота, пальпация и перкуссия печени.

**8. Система органов мочевого пузыря:**

Осмотр области почек и мочевого пузыря, перкуссия почек.

**9. Эндокринная система:**

Осмотр, пальпация щитовидной железы.

**10. План дополнительных методов исследования.**

**11. Немедикаментозное лечение. Медикаментозное лечение.**

**12. Выдан (больничный) лист временной нетрудоспособности, справка, направление на стационарное лечение.**

**13. Следующее посещение врача (фельдшера).**