ФОРМА N 025-1/У ВКЛАДНОЙ ЛИСТ НА ПОДРОСТКА К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения Медицинская документация

СССР Форма N 025-1/у

Утверждена Минздравом СССР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 04.10.80 г. N 1030

наименование учреждения

ВКЛАДНОЙ ЛИСТ

на подростка к медицинской карте амбулаторного больного

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19.... г. |  |
|  | N или код |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Юноша  Девушка |  |  |  |
| (подчеркнуть) | Дата рождения |  |
|  |  | год, месяц, число |

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес подростка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название предприятия (учебного заведения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время поступления на предприятие (в учебное заведение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Перенесенное заболевание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Болезни родителей (туберкулез, алкоголизм,

психические заболевания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Живет в семье, общежитии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Продолжительность рабочего дня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ смены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занятия физкультурой и спортом (систематические, случайные) \_\_\_\_\_

Для типографии! \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

при изготовлении документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

формат А5

Стр. 2 ф. N 025-1/у

Данные медицинских обследований

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1-е  обследование | 2-е  обследование | 3-е  обследование |
| 1 |  | 2 | 3 | 4 |
| Вес |  |  |  |  |
| Рост | стоя |  |  |  |
| сидя |  |  |  |
| Окружность  грудной клетки | вдох |  |  |  |
| выдох |  |  |  |
| Половое развитие |  |  |  |  |
| РА, МА, МЕ |  |  |  |  |
| Физические  недостатки |  |  |  |  |
| Субъективные жалобы |  |  |  |  |
| Кожа,  подкожная  клетчатка  и слизистые |  |  |  |  |
| Костно-мышечная  система |  |  |  |  |

Стр. 3 ф. N 025-1/у

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1-е  обследование | 2-е  обследование | 3-е  обследование |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Лимфатические железы |  |  |  |
| Полость рта |  |  |  |
| Органы пищеварения |  |  |  |
| Органы дыхания |  |  |  |
| Органы  кровообращения  (кровяное давление) |  |  |  |

Стр. 4 ф. N 025-1/у

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1-е  обследование | 2-е  обследование | 3-е  обследование |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Мочеполовые органы |  |  |  |
| Эндокринная система |  |  |  |
| Нервная система |  |  |  |
| Психика |  |  |  |
| Органы зрения |  |  |  |
| Верхние дыхательные  пути и органы слуха |  |  |  |

Стр. 5 ф. N 025-1/у

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1-е  обследование | 2-е  обследование | 3-е  обследование |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Данные флюорографии  и рентгена |  |  |  |
| Реакция Пирке |  |  |  |
| Реакция Манту |  |  |  |
| Лабораторные  исследования |  |  |  |
| Диагноз |  |  |  |
| Допущен к  занятиям по  физкультуре  (группа) |  |  |  |
| Назначения врача |  |  |  |
| Подпись врача |  |  |  |

Стр. 6 ф. N 025-1/у

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

(направление в санатории, дома отдыха,

предоставление диетпитания,

перевод на другую работу и прочие виды

оздоровительных мероприятий)

(Со времени составления настоящей карты)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название мероприятий | Дата | |
| назначения | выполнения |
| 1-е обследование |  |  |
| 2-е обследование |  |  |
| 3-е обследование |  |  |