

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО

форма 13600 смт Ружин, вул. Київська, 30

Код за ЕДРПОУ 20 р.

No

Форма первинної облікової документації

№ 027/0

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

від 14 лютого 2012 року № 110

із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого

y

(найменування і місцезнаходження закладу охорони здоров'я, куди направляється виписка)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого

2. Дата рождения

(число, місяць, рік)

3. Місце проживання хворого: область

Місто (село)

ВУЛИЦА

будинок

KB

4. Місце роботи (посада)

5. Дати: а) в амбулаторно-поліклінічному закладі:
захворювання

Направлення в стаціонар

(число, місяць, рік)

(число, місяць, рік)

б) у стаціонарі: надходження

(число, місяць, рік)

Виписки або смерті (підкреслити)

(число, місяць, рік)

6. Повний діагноз (основне захворювання, супутні захворювання та ускладнення):

Проше просиме да се
 не одоле и постоје
 неће се одоле
 др. одоле
 др. одоле
 (18.8.2)

7. Короткий анамнез, діагностичні дослідження, перебіг хвороби, проведене лікування, стан при направленні, при виписці

Скарги:

Анамнез захворювання:

Анамнез життя:

Медикаментозний анамнез: не обтяжений

Об'єктивний статус:

Обстеження:

Заг.ан.крові: МРП--

Дата	НВ г/л	Ерит 10/л	Кол. пок	Нт %	Лейк 10/л	ШОЕ мм/г	П %	С %	Е %	Л %	М %	Т %
6.05	154	4.08		41.4	10.4	22						325

Аналіз сечі:

Дата	Кіл-сть	Колір	Питома вага	Білок	Глюко за	Ерит в п/з	Лей в п/з	Епіт в п/з	Ура ти	Аце тон	Слиз	Діа ста
6.05	110	жов	1018	-	-	-	0-2	-	+	+		4

Біохімічний аналіз крові:

Дата	Заг. білок	Холес терин	Біліру бін	Прямий	Непря мий	АЛТ	АСТ	Креати нін	Сечо вина	Глю коза
6.05										3.2
	Альбумін	Глобулін	а- в-	у-						

Аналіз калу: я/г не виявлено

ЕКГ-

Лікування:

8. Лікувальні і трудові рекомендації:

Лікуючий лікар:

(прізвище підпис)