

КАРТА РЕГИСТРАЦИИ РАБОТНИКА ОПАСНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО
ОБЪЕКТА И ГРАЖДАНИНА, ПРОЖИВАЮЩЕГО В ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ ОПАСНОГО
ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ОБЪЕКТА, КАРТА РЕГИСТРАЦИИ РЕБЕНКА,
ПРОЖИВАЮЩЕГО В ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ ОПАСНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО
ОБЪЕКТА, КАРТА РЕГИСТРАЦИИ ОТРАВЛЕНИЯ (ПОДОЗРЕНИЯ
НА ОТРАВЛЕНИЕ) РАБОТНИКА ОПАСНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО
ОБЪЕКТА, БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ "СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ"

Утверждена
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

КАРТА
регистрации работника особо опасного химического объекта
или проживающего вблизи потенциально опасного объекта

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/
диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной
группы]

I. ИДЕНТИФИКАЦИЯ

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Группа учета: 1 - Сотрудник объекта; 2 - Проживающий в зоне объекта; |
| 3. Подразделение, цех, участок: |
| 4. Ф.И.О.: |
| 5. Пол: |
| 6. Дата рождения (число, месяц, год): |
| 7. Профессиональная группа: |
| 8. Адрес: |

Инвалид ВОВ (СА) уд. N _____ Участник ВОВ уд. N _____

II. ИНВАЛИДНОСТЬ

1. Дата установления инвалидности: __/__/__ г.
2. Группа инвалидности: - I группа; - II группа; - III группа; - Инвалид детства;
3. Классы болезней (ф. 12): - A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные болезни; - C00-D48 Новообразования; - D50-D89 Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; - E00-E90 Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ; - F00-F99 Психические расстройства и расстройства поведения; - G00-G99 Болезни нервной системы; - H00-H59 Болезни глаза и его придаточного аппарата; - H60-H95 Болезни уха и сосцевидного отростка; - I00-I99 Болезни системы кровообращения; - J00-J99 Болезни органов дыхания; - K00-K93 Болезни органов пищеварения; - L00-L99 Болезни кожи и подкожной клетчатки; - M00-M99 Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; - N00-N99 Болезни мочеполовой системы; - O00-O99 Беременность, роды и послеродовый период; - P00-P96 Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; - Q00-Q99 Врожденные аномалии (пороки развития), деформация и хромосомные нарушения; - R00-R99 Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках; - S00-T98 Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин; - Другое;
4. Диагноз, послуживший причиной установления инвалидности (коды по МКБ-10): _____

5. Дата снятия инвалидности: __/__/____ г.

III. СИГНАЛЬНЫЕ ОТМЕТКИ

1. Группа крови: ____ 2. R-принадлежность крови: ____ 3. Аллергия:
1 - нет, 2 - лекарственная, 3 - пищевая, 4 - на растительные вещества, 5 - на бытовые вещества, 6 - на косметику, 7 - с кожными проявлениями, 8 - с отеком Квинке, 9 - с анафилаксией, 10 - неизвестная этиология, 11 - эпидермальные аллергены (шерсть животных и т.д.), 12 - на плесневые грибы.

4. Тип реакции: _____

5. Переливание крови (когда, сколько): _____

6. Хирургические вмешательства: _____

7. Сахарный диабет: - нет, - 1 тип СД, - 2 тип СД, - НТГ,
- Диабет беременных, - Др. типы диабета.

8. Инфекционные заболевания (коды по МКБ-10): _____

9. Факторы риска: - отсутствуют, - курение, - алкоголь, - наркотики,
- психоэмоциональное напряжение (стресс), - прочие, - избыточный вес,
- гиподинамия, - повышенное АД, - нерациональное питание, наследственность:
- сердечно-сосудистые заболевания, - сахарный диабет, - онкологические заболевания.

10. Факторы риска: наследственные заболевания (коды по МКБ-10): _____

IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ОБРАЩЕНИЮ:

1. Результат осмотра: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

2. Причина недопуска к работе: _____

3. Выводы и рекомендации: _____

Дата начала __/__/____ г.

Дата окончания __/__/____ г.

Подпись врача _____

Утверждена
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

КАРТА
регистрации ребенка, проживающего вблизи потенциально
опасного объекта

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

I. ИДЕНТИФИКАЦИЯ

1. Единый идентификационный номер (ЕИН) :	
2. Группа учета:	
3. Ф.И.О.:	
4. Пол:	5. Дата рождения (число, месяц, год) :
6. Адрес:	

II. РОДИТЕЛИ

1. Мать: Ф.И.О.: _____

Место работы: _____
Длительность работы на данном месте: _____; Должность: _____
2. Отец: Ф.И.О.: _____
Место работы: _____
Длительность работы на данном месте: _____; Должность: _____

III. ИНВАЛИДНОСТЬ

1. Дата установления инвалидности: __/__/____ г.
2. Группа инвалидности: - I группа; - II группа; - III группа; - Инвалид детства;
3. Классы болезней (ф. 12): - A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные болезни; - C00-D48 Новообразования; - D50-D89 Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; - E00-E90 Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ; - F00-F99 Психические расстройства и расстройства поведения; - G00-G99 Болезни нервной системы; - H00-H59 Болезни глаза и его придаточного аппарата; - H60-H95 Болезни уха и сосцевидного отростка; - I00-I99 Болезни системы кровообращения; - J00-J99 Болезни органов дыхания; - K00-K93 Болезни органов пищеварения; - L00-L99 Болезни кожи и подкожной клетчатки; - M00-M99 Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; - N00-N99 Болезни мочеполовой системы; - O00-O99 Беременность, роды и послеродовый период; - P00-P96 Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; - Q00-Q99 Врожденные аномалии (пороки развития), деформация и хромосомные нарушения; - R00-R99 Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках; - S00-T98 Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин; - Другое;
4. Диагноз, послуживший причиной установления инвалидности (коды по МКБ-10): _____
5. Дата снятия инвалидности: __/__/____ г.

IV. СИГНАЛЬНЫЕ ОТМЕТКИ

1. Группа крови: _____ 2. R-принадлежность крови: _____ 3. Аллергия:
1 - нет, 2 - лекарственная, 3 - пищевая, 4 - на растительные вещества, 5 - на бытовые вещества, 6 - на косметику, 7 - с кожными проявлениями, 8 - с отеком Квинке, 9 - с анафилаксией, 10 - неизвестная этиология, 11 - эпидермальные аллергены (шерсть животных и т.д.), 12 - на плесневые грибы.
4. Тип реакции: _____
5. Переливание крови (когда, сколько): _____
6. Хирургические вмешательства: _____
7. Сахарный диабет: - нет, - 1 тип СД, - 2 тип СД, - НТГ,
- Диабет беременных, - Др. типы диабета.
8. Инфекционные заболевания (коды по МКБ-10): _____

9. Факторы риска: - отсутствуют, - курение, - алкоголь, - наркотики,
- психоэмоциональное напряжение (стресс), - прочие, - избыточный вес,
- гиподинамия, - повышенное АД, - нерациональное питание, наследственность:
- сердечно-сосудистые заболевания, - сахарный диабет, - онкологические заболевания.

10. Факторы риска: наследственные заболевания (коды по МКБ-10): _____

V. АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ НА МОМЕНТ РЕГИСТРАЦИИ:

1. Масса тела: _____ Центильный коридор (ЦК): _____ 2. Рост: _____ ЦК _____
3. Окружность грудной клетки: _____ ЦК _____ 4. Окружность головы _____ ЦК _____
5. АД _____/_____ 6. Пульс _____ 7. Динамометрия прав. _____ лев. _____
8. Соматотип (определяется на основании суммы центильных коридоров роста, массы и окр. грудной клетки): микросоматический (3 - 10), мезомикросоматический (11 - 14), мезомакросоматический (14 - 17), макросоматический (18 - 25).
9. Гармоничность развития: гармоничное (если разница между номерами

центильных коридоров не более 2), вероятно дисгармоничное (разница более 2), гетерохронное (разница более 3).

VI. СВЕДЕНИЯ СЕМЕЙНОГО АНАМНЕЗА

1. Семейный анамнез: неотягощен, отягощен.

2. Здоровье: матери _____
отца _____
дедушки по линии матери _____
дедушки по линии отца _____
бабушки по линии матери _____
бабушки по линии отца _____
братьев или сестер _____
других родственников _____.

3. Вредные привычки родителей: нет, есть _____.

4. Условия жизни: отдельная квартира, частный дом, комната (светлая, сухая, сырая).

5. Характеристика предыдущих беременностей у матери: _____.

6. Возраст матери на момент рождения ребенка: _____.

7. Здоровье матери во время беременности: без патологии, нефропатия, токсикоз (1-го, 2-го, 3-го триместра), угроза выкидыша.

8. Заболевания в период беременности (коды по МКБ-10): _____.

9. Повышение АД в период беременности: нет, да _____.

10. Течение родов: физиологические, стремительные, быстрые, со стимуляцией, кесарево сечение.

11. Вес при рождении: _____ кг. 12. Рост при рождении: _____ см.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

12. Оценка по шкале Апгар: (4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 баллов).

13. Родовая травма: нет, есть, кефалогематома, _____.

14. Срок пребывания в роддоме: _____ дней.

15. Вес при выписке из роддома: _____ кг.

16. Состояние пупочной ранки: сухая, мокнутие, с гнойным отделяемым, с геморрагическим отделяемым, мокрая _____.

17. Продолжительность желтухи новорожденного: неделя, две недели, три недели, до месяца, более месяца, _____.

18. К груди приложен: сразу после рождения, в первые сутки, на вторые, на третьи, после третьих суток, _____.

19. Как взял грудь: хорошо, плохо, _____.

20. Прикорм с _____ мес.

21. Искусственное вскармливание с _____ мес.

22. Беспокойство в первые 3 мес.: да, нет.

23. Срыгивание: нет, да _____.

24. Рвота: нет, сразу после рождения, на 2-ой - 3-ей неделе после каждого кормления фонтаном.

25. Нарастание веса: 1 мес. _____, 6 мес. _____, 12 мес. _____.

26. Держит голову с: 2 мес., 3 мес., 4 мес., позже 5 мес.

27. Сидит с: 5 мес., 6 мес., 7 мес., позже 8 мес.

28. Стоит с: 8 мес., 9 мес., 10 мес., 11 мес.

29. Ходит с: 10 мес. (да/нет), _____.

30. Привит(а): по возрасту, медотвод _____, не привит по другим причинам: _____, знак БЦЖ (есть, нет).

VII. ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

1. Результат осмотра: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

2. Выводы и рекомендации: _____

Дата начала осмотра ____/____/____ г.

Дата окончания осмотра ____/____/____ г.

Подпись врача _____

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

КАРТА
регистрации отравления (подозрения на отравление) работника
особо опасного химического объекта или проживающего вблизи
потенциально опасного объекта

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/
диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной
группы]

I. ИДЕНТИФИКАЦИЯ

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): | |
| 2. Группа учета: 1 - Сотрудник объекта; 2 - Проживающий в зоне объекта; | |
| 3. Подразделение, цех, участок: | |
| 4. Ф.И.О.: | |
| 5. Пол: | 6. Дата рождения (число, месяц, год): |
| 7. Профессиональная группа: | |

II. ДАННЫЕ ОБ ОТРАВЛЕНИИ

- | |
|---|
| 1. Дата отравления (подозрения на отравление) _____ |
| 2. Вещество _____ |
| 3. Степень тяжести отравления: легкая, средней тяжести, тяжелая |
| 4. Вид лечения: амбулаторное, стационарное |
| 5. Результат по отравлению: выздоровление, продолжает болеть, ухудшение |
| 6. Подпись медработника _____ |

Руководителю _____
от _____

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим во исполнение требований Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ я, _____ (Ф.И.О.), _____ года рождения, документ, подтверждающий личность, _____ " " _____ г.,
выдан _____, _____ г.,
адрес регистрации: _____ даю согласие _____ (место нахождения: _____),
ее обособленным подразделениям и ее группе лиц <*> на обработку моих персональных данных в целях ведения мониторинга здоровья. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное и социальное положение, образование, профессия, состояние здоровья, другая информация.

С порядком отзыва <*> согласия на обработку персональных данных

ознакомлен.

(Ф.И.О. полностью, подпись. Для несовершеннолетних детей и подростков
Ф.И.О. полностью и подпись одного из родителей)

"__" _____ 20__ г.

<*> Понятие группа лиц используется в значении понятия, определенного статьей 9
Федерального закона "О защите конкуренции" от 26.07.2006 N 135-ФЗ.

<*> О порядке отзыва согласия из ФЗ "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ: "в
случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных
данных оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные
данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, если
иное не предусмотрено соглашением между оператором и субъектом персональных данных. Об
уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных".

Приложение N 2
к Приказу ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

ЛИСТЫ-ВКЛАДЫШИ ОСМОТРОВ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ:
ТЕРАПЕВТА, ЭНДОКРИНОЛОГА, ОНКОЛОГА, ПСИХОНЕВРОЛОГА, УРОЛОГА,
ПСИХОФИЗИОЛОГА, ПСИХИАТРА, ОТОЛАРИНГОЛОГА, ОФТАЛЬМОЛОГА,
НЕВРОПАТОЛОГА, КАРДИОЛОГА, ГИНЕКОЛОГА, ХИРУРГА,
СТОМАТОЛОГА, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА, РЕВМАТОЛОГА

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ТЕРАПЕВТА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/
диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной
группы]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О. |
|---|

Дата _____ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, боль в сердце,
перемежающаяся хромота, мурашки, жжение, зябкость, онемение рук и ног,
судороги в конечностях, боли в ногах, жажда, сухость во рту, слабость,
прибавка в весе, похудание, снижение остроты зрения
Анамнез: _____

Кожные покровы: Цвет - бледно-розовый, бледный, бронзовый, восковидный,
желтушный, зеленоватый, землисто-серый, кофе с молоком, лимонно-желтый,
обычный, оранжевый, синюшный, смуглый, телесный, шафрановый; Влажность -
липкая, нормальная, обычная, повышенная, пониженная, сухая, умеренная,
усиленная потливость; Высыпания - в воротниковой зоне, на ногах, по всему

телу, в области паха, в промежности, единичные, на голове, на груди, на животе, на лице, на руках, на спине, нет.

Лимфатические узлы: не увеличены, увеличены, значительно увеличены; Локализация – подчелюстные, надключичные, подмышечные, паховые, слева, справа, с обеих сторон; Состояние – подвижные, неподвижные, безболезненные, болезненные, образуют конгломерат.

Суставы: не изменены, безболезненные, болезненные, деформированные, изменены, контрактура, локтевой сустав слева, локтевой сустав справа, лучезапястный сустав слева, лучезапястный сустав справа, межфаланговые дистальные слева, межфаланговые дистальные справа, межфаланговые проксимальные слева, межфаланговые проксимальные справа, отечные, плечевой сустав слева, плечевой сустав справа, пястнофаланговый слева, пястнофаланговый справа.

Зев: чистый, гиперемизированный. Миндалины: без налетов, левая, не увеличены, обычные, правая, рыхлые, с налетами, увеличены, уменьшены.

Число дыханий: ____ в мин.; В легких: Дыхание – симметричное, асимметричное, ослаблено слева, ослаблено справа; Перкуторно – границы не изменены, ясный легочный звук, границы расширены, притупление легочного звука, коробочный звук, тимпанит; Аускультативно – везикулярное дыхание, бронхиальное дыхание, жесткое дыхание, ослабленное; Хрипы – многочисленные, сухие, свистящие, жужжащие, влажные, звонкие; Локализация – в верхних отделах, в средних отделах, в нижних отделах, парастернально, под лопаткой, между лопатками.

Тоны сердца: акцент II тона на аорте, акцент II тона на легочной артерии, аритмичные, отчетливые, приглушены, раздвоение тонов, ритмичные, тон открытия митрального клапана, усилены, чистые, ясные; Шум: диастолический, систолический, шум трения перикарда.

АД сидя систолическое: _____, АД лежа систолическое: _____, АД сидя диастолическое: _____, АД лежа диастолическое: _____.

Пульс: _____ уд. в мин.; ритмичный, аритмичный, слабый, нитевидный, имеется дефицит пульса.

Язык: "географический", влажный, обложен, обложен белым налетом, обложен желтым налетом, обложен коричневым налетом, обложен серым налетом, сухой, чистый. Живот: асимметричный, вздут, мягкий, не вздут, равномерно участвует в дыхании, симметричный; При пальпации – безболезненный, болезненный; Локализация в подложечной области, в эпигастрии, в правом подреберье, в левом подреберье, вокруг пупка, в правой подвздошной области, в левой подвздошной области, в надлобковой области, по ходу толстой кишки, по всему животу, в левой паховой области, в правой паховой области.

Мышечная защита: _____

Печень: безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, бугристая, в пределах нормы, мягкая, не пальпируется, не увеличена, плотная, по краю реберной дуги, увеличена, увеличена диффузно, увеличена узловато, уменьшена, эластичная; выступает из подреберья на _____ см; Край – болезненный, бугристый, закруглен, заострен, ровный, уплотненный, эластичный.

Стул: запор атонический, запор спастический, кашицеобразный, неустойчивый, нормальный.

Мочеиспускание: безболезненное, болезненное, затрудненное, не нарушено, нормальное, ночные позывы, уреженное, учащенное, энурез. Отеки: анасарка, асцит, выраженные, выраженные отеки век, выраженные отеки лица, выраженные отеки нижних конечностей, выраженные отеки нижних поясницы, генерализованные, гидроперикард, гидроторакс, нет, отеки голеней, отеки лица, отеки рук, пастозность век, пастозность лица, пастозность нижних конечностей, пастозность поясницы, пастозность тканей голеней, под глазами, слабо выраженные.

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____
 Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____
 Профессиональное заболевание: _____
 Диагноз: _____ МКБ-10 _____
 Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____
 Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____
 Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).
 Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____
 Назначения: _____ Обследования: _____

 Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.
 Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____
 Активное посещение _____
 Врач _____
 Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____
 Активное посещение _____
 Врач _____

Утвержден
 Приказом ФМБА России
 от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
 (наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ЭНДОКРИНОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О. |
|---|

Дата _____ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, боли в сердце, перемежающаяся хромота, мурашки, жжение, зябкость, онемение рук и ног, судороги в конечностях, боли в ногах, жажда, сухость во рту, слабость, прибавка в весе, похудание, снижение остроты зрения, отсутствие аппетита, чувство голода - днем, ночью, при пропусках еды, после физической нагрузки, дрожь в теле, сонливость, нарушение сна, раздражительность.

Анамнез: _____
 Наследственность по сахарному диабету: Нет, болели СД - нет, отец, мать, братья, сестры, тети, дяди, дети, дедушки, бабушки.

Телосложение: нормостеническое, астеническое, гиперстеническое, с преобладанием верхнего туловища; Рост _____ см; Вес: _____ кг; Тонус мускулатуры _____.

Степень ожирения: недостаток веса, нормальный вес, ожирение I ст., ожирение II ст.

Кожные покровы: Цвет - обычный, бледный, синюшный, желтушность покровов, серый; Влажность - обычная, сухая, повышенная; Высыпания - по всему телу, в воротниковой зоне, на груди, на спине, на голове, на лице, на животе, в области паха, в промежности, на руках, на ногах, единичные; Пигментация -

нет, гиперпигментация, витилиго; Отеки: анасарка, асцит, выраженные, выраженные отеки век, выраженные отеки лица, выраженные отеки нижних конечностей, выраженные отеки нижних поясницы, генерализованные, гидроперикард, гидроторакс, нет, отеки голеней, отеки лица, отеки рук, пастозность век, пастозность лица, пастозность нижних конечностей, пастозность поясницы, пастозность тканей голеней, под глазами, слабо выраженные.

Лимфатические узлы: не увеличены, увеличены, значительно увеличены; Локализация – подчелюстные, надключичные, подмышечные, паховые, слева, справа, с обеих сторон; Состояние – подвижные, неподвижные, безболезненные, болезненные, образуют конгломерат.

Вторичные половые признаки: соответствуют полу и возрасту, недоразвиты, преждевременно развиты, либидо, половое оволосение.

Менструальный цикл: отсутствует, нарушен – задержка до 2 мес. и более, восстановлен на фоне терапии.

Щитовидная железа: без изменений, увеличение I ст., II ст., III ст., пальпируется, не пальпируется, визуально не увеличена, визуально увеличена; Консистенция – мягкая, плотная; Подвижность – подвижна, спаяна с окружающими тканями; Болезненность – безболезненна, болезненна при пальпации, болезненна без пальпации; Симптомы – тахикардия, похудание, дрожание рук, экзофтальм, симптом Грефе; Другие симптомы: _____.

В легких: Дыхание – симметричное, асимметричное, ослаблено слева, ослаблено справа; Перкуторно – границы не изменены, ясный легочный звук, границы расширены, притупление легочного звука, коробочный звук, тимпанит; Аускультативно – везикулярное дыхание, бронхиальное дыхание, жесткое дыхание, ослабленное; Хрипы – многочисленные, сухие, свистящие, жужжащие, влажные, звонкие; Локализация – в верхних отделах, в средних отделах, в нижних отделах, парастернально, под лопаткой, между лопатками.

Тоны сердца: чистые, ясные, приглушены, усилены, акцент II тона на аорте, акцент II тона на легочной артерии, раздвоение тонов, тон открытия митрального клапана; Шум: систолический, диастолический, шум трения перикарда.

АД сидя: _____ АД лежа: _____. Пульс: _____ уд. в мин.; ритмичный, аритмичный, слабый, нитевидный, имеется дефицит пульса.

Живот: мягкий, вздут, не вздут, равномерно участвует в дыхании; При пальпации – безболезненный, болезненный; Локализация в подложечной области, в эпигастрии, в правом подреберье, в левом подреберье, вокруг пупка, в правой подвздошной области, в левой подвздошной области, в надлобковой области, по ходу толстой кишки, по всему животу, в левой паховой области, в правой паховой области.

Печень: не пальпируется, в пределах нормы, уменьшена, увеличена, плотная, эластичная, мягкая, бугристая, по краю реберной дуги, безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, не увеличена, увеличена диффузно, выступает из подреберья на _____ см; Край – закруглен, заострен, уплотненный, болезненный, бугристый, ровный, эластичный.

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание:

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от __/__/____ до __/__/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от __/__/____ до __/__/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ОНКОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/
диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной
группы]

1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О.

Дата _____

Жалобы: нет, есть _____

Анамнез: _____

Объективный статус:

Ротоглотка: губы: без патологии, лейкоплакия, эрозия, язвы, папиллома,
опухоль, размеры _____, неподвижная, подвижная _____.

Ротоглотка: язык: без патологии, лейкоплакия, эрозия, язвы, папиллома,
опухоль, размеры _____, неподвижная, подвижная _____.

Ротоглотка: слизистая полости рта: без патологии, лейкоплакия, эрозия,
язвы, папиллома, опухоль, размеры _____, неподвижная, подвижная
_____.

Щитовидная железа, большие слюнные железы (околоушная, подчелюстная)
(наличие состояния отметить галочкой в нужной графоклетке):

Состояние	щито- видная правая доля	щито- видная левая доля	щито- видная - обе доли	пере- шеек	около- ушная правая	около- ушная левая	около- ушная - обе	подче- люстная правая	подче- люстная левая	подче- люст. - обе
-----------	-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

не изменена										
увеличена										
диффузные увеличения										
в виде солидного узла										
множественные узлы										
бугристая										
эластичная										
плотная										
мягкая										
каменистой плотности										
болезненная										
безболезненная										
подвижная										
несмещаемая										
связь с окружающими тканями есть										
связи с окружающими тканями нет										

Кожные покровы: чистые, гиперемия, сыпь, бледные, дермографизм белый, красный, желтушные, цианотичные _____

Пищевод: акт глотания не нарушен, нарушен; дисфагии нет, есть, на какую пищу: твердую, густую, жидкую; боль при глотании: нет, есть _____

Молочные железы: норма, уплотнение, диффузная тяжесть, выделения из соска, вытянутость соска _____

Живот: правильной формы, деформирован, вздут, увеличен, мягкий, напряжен, болезненный, безболезненный; опухолевые образования (локализация, размер, подвижность, болезненность, связь с брюшной стенкой и др. окружающими тканями) _____

Печень: безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, бугристая, в пределах нормы, мягкая, не пальпируется, не увеличена, плотная, по краю реберной дуги, увеличена, увеличена диффузно, увеличена узловато,

Лимфатические узлы (наличие состояния отметить галочкой в нужной графоклетке) :

[illegible]

не связаны с окружающими тканями												
спаяны с окружающими тканями												
отек												
гиперемия												
флуктуация												
распад												

Лимфостаз конечности: есть, нет _____

Пальцевой осмотр (описание): _____

Наружные половые органы (описание): _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения: Д1, Д2, Д3, повышенного онкологического риска, общего диспансерного наблюдения, не подлежит _____

Назначения: _____

Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в
лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от __/__/____ до __/__/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от __/__/____ до __/__/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ПСИХОНЕВРОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О.

Дата осмотра: _____ Жалобы: нет, да.

Жалобы на проявления астенических расстройств:

повышенная физическая утомляемость; повышенная психическая утомляемость; постоянное чувство усталости; рассеянность, ухудшение внимания; раздражительная слабость; эмоциональная лабильность с преобладанием пониженного настроения; "усталость, не ищущая покоя", нетерпеливость; психическая гиперэстезия; соматическая гиперэстезия; безынициативность, пассивность; апатия; борьба мотивов, невозможность или трудности в принятии решения; боязливость, склонность к перепроверке собственных действий; другие жалобы на проявления астенических расстройств:

Жалобы на проявления аффективных расстройств:

пониженное настроение; повышенное настроение; идеаторная и моторная заторможенность; идеаторная и моторная ускоренность; неопределенная подавленность; грусть, тоска; чувство тревоги; чувство страха; чувство горя; чувство обиды; чувство злобы, гнева; растерянность; снижение жизненного тонуса, отсутствие радости жизни; внутренний дискомфорт; раздраженное недовольство; суицидальные мысли; депрессивный ментизм; благодушие, эйфория; суточные колебания настроения; несистематическая аффективная лабильность; аффективная насыщенность психогенно обусловленных переживаний; депрессивные эквиваленты; экзальтированность; аффективное сужение сознания, интеллектуальных способностей, объема мышления; аффективная трезвость, интеллектуальная переработка; аффективная диссоциация: несоответствие содержания мышления аффективному фону; недостаточная целенаправленность, непоследовательность действий; снижение точности умственных операций; слабая распределяемость и инертность внимания; импульсивность поведения; вялость, истощаемость аффекта; стереотипность эмоционального оформления; другие жалобы на проявления аффективных расстройств: _____

Жалобы на проявления обсессивных расстройств:

Навязчивое мудрствование; навязчивые припоминания, запоминания; навязчивый счет; навязчивые воспоминания, представления; навязчивые влечения; навязчивые сомнения; навязчивые хульные мысли; навязчивые действия; ритуалы; фобии: дисморфофобия; страх пространства и перемещения; нозофобии _____;

фобофобии; прочие фобии _____;

ощущение чуждости навязчивостей и фобий; другие жалобы на проявления обсессивных расстройств: _____

Жалобы на проявления истерических расстройств:

Демонстративность жалоб, стремление вызвать сочувствие; патетичность, претенциозность мимики и речи; декларирование особой тяжести болезненных проявлений, драматизация ситуации; зависимость выраженности болезненных нарушений от ситуации; рентные установки, условная желательность страдания; истерические гиперкинезы, припадки; истерические параличи, парезы,

контрактуры; истерический "клубок"; истерический тремор; похолодание и онемение конечностей; астазия-абазия; истерический блефароспазм, афония, мутизм; истерические слепота, глухота, потеря обоняния и вкуса; истерические расстройства чувствительности; пуэрилизм; истерическое помрачение сознания; истерический ступор; другие жалобы истерического характера: _____

Жалобы на проявления ипохондрических расстройств:

фиксированность на вопросах собственного здоровья; интерпретация имеющихся или вымышленных болезненных нарушений; преувеличение тяжести своего состояния, мрачность прогноза; стремление к получению медицинской помощи; тенденция к самолечению; создание системы мероприятий, направленных на борьбу с предполагаемым заболеванием (ипохондрия болезни); создание системы мероприятий, направленных на предотвращение возможного заболевания (ипохондрия здоровья); перенос на себя болезненных признаков, имеющих у окружающих (ипохондрический транзитивизм); парестезия; сенестоалгия алгического характера; эссенциальные сенестопатии; расстройства общего чувства тела (кознестезии); расстройства "схемы тела"; сомато-психическая деперсонализация; другие жалобы на проявления ипохондрических расстройств: _____

Другие жалобы:

на наличие обманов восприятия (иллюзии, псевдогаллюцинации, галлюцинации: слуховые, зрительные, обонятельные, вкусовые, тактильные, соматические); на расстройства памяти (снижение кратковременной памяти, снижение долговременной памяти, парамнезии: _____); на наличие судорожных эпизодов или их эквивалентов: _____

прочие жалобы: _____

Вегетативные и психосоматические расстройства:

Расстройства сна: расстройства засыпания; расстройства глубины и длительности ночного сна; расстройства пробуждения; расстройства ритма сна; патологическая сонливость (сонливость днем, бессонница ночью); другое: _____

Вегетативные нарушения: лабильность пульса и АД; ортостатические явления; головокружения; головные боли _____
кардиалгии, дисритмии; ларингоспазм, нарушения ритма дыхания; диспептические расстройства _____
аппетит (нормальный, повышен, понижен); дизурические расстройства; повышенная жажда; вазомоторная лабильность; общий и дистальный гипергидроз; снижение либидо; снижение потенции.

АНАМНЕЗ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Субъективный анамнез (время появления и динамика болезненных проявлений со слов пациента): _____

Объективный анамнез:

Биологические и социальные факторы формирования личности

Отягощенная наследственность психическими заболеваниями: нет, да _____

Алкоголизм родителей: нет, да _____

Самоубийство у родственников: нет, да _____

Отставание в психомоторном развитии: нет, да _____

Перенесенные черепно-мозговые травмы, нейроинфекции в детстве: нет, да _____

Невропатия в детстве (энурез, заикание, тики и т.д.): нет, да _____

Частые простудные, тяжелые соматические, инфекционные заболевания: нет, да _____

Воспитание в неполных, "деформированных" семьях: нет, да _____

Искаженный тип воспитания: нет, да _____

Примечание: _____

Особенности поведения в детско-подростковом возрасте

Низкая успеваемость в учебе: нет, да _____

Ранняя алкоголизация, эпизодическое употребление психоактивных средств: _____

нет, да _____
Уходы из дома, бродяжничество: нет, да _____
Конфликтные отношения в микросоциальной среде (школа, компания сверстников): нет, да _____
Демонстративный паттерн поведения: нет, да _____
Пассивный паттерн поведения: нет, да _____
Агрессивный паттерн поведения: нет, да _____
Аутоагрессивные действия: нет, да _____
Делинквентное поведение: нет, да _____
Примечание: _____

Семейный анамнез:

Родители живут (жили) вместе: да, нет. Семейное положение: женат (замужем), разведен (разведена), холост (не замужем). Взаимоотношения в семье в настоящее время: спокойные, доброжелательные; спокойные; холодно-формальные; конфликты эпизодические; конфликты систематические; конфликты, нарушающие единство семьи.
Примечание: _____

Наркологический анамнез:

Употребление алкоголя: отрицает; эпизодическое; систематическое; привычное пьянство.
Средняя частота алкоголизации в неделю в течение последнего года: _____
Употребление наркотиков: отрицает; однократно; изредка; часто; постоянно.
Начало наркотизации: _____ Вид наркотика: пантопон; омнопон; морфин; героин; кодеин; промедол; барбитураты; конопля; кокаин; стимуляторы ЦНС (первитин, кофеин, фенамин); транквилизаторы; полинаркомания: _____
Служебный анамнез:

Характер работы: разнообразный, однообразный. Возможность служебного роста: да, нет _____
Хорошие взаимоотношения с непосредственным начальником: да, нет. Хорошие взаимоотношения в коллективе: да, нет. Напряженный характер работы: да, нет. Физические перегрузки: да, нет. Недостаточная двигательная активность: да, нет. Психозомоциональные нагрузки: да, нет _____
Особенности психической травматизации:
Длительность воздействия ведущего психогенного фактора: несколько часов, несколько дней, несколько месяцев, несколько лет. Проявление психической травмы по моменту возникновения: внезапная, постепенно формирующаяся. Проявление психической травмы по количеству факторов психической травматизации: единичные (изолированная), множественные (комплексная).
Кем направлен на консультацию _____
Катамнез: (перенесенные психические заболевания по данным медицинской документации): _____

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС

Соматический статус; без особенностей; изменен (краткая характеристика выявленных патологических изменений): _____

Психический статус:

Контакты: доступен; недоступен. Состояние сознания: ясное; помраченное. Количественные расстройства сознания: сомнолencia, оглушение, сопор, кома. Качественные расстройства сознания: делириозное состояние, онейроидное состояние, аментивное состояние, сумеречное состояние _____
Поза: _____
Мимика: адекватная теме разговора; выражает тревогу, депрессию, апатию, гнев, восторг; маскообразное лицо.
Поведение: (одежда, ухоженность, опрятность) _____

Манера изложения: последовательное, беспорядочное, с театральной аффектацией _____
Аффект: адекватен теме разговора; чрезмерно лабилен, притуплен; подавлен, раздражение, гнев, враждебность, подозрительность, тревога, страх, восторженность, эйфория _____

Язык и речь: не расстроены; дизартрия; афазия. Разговорчивость: разговорчив, молчалив, высказывается спонтанно; только в ответ на прямые вопросы _____

Быстрота речи: быстрая; замедленная. Громкость речи: громкая; тихая.

Произношение слов: произносит слова внятно и отчетливо; речь носит гнусавый оттенок. Плавность речи: плавная; невозможность начать речь, прерывание речевого потока и нарушение его ритмики; амнестическая афазия; парафазии _____

Память: не нарушена; снижение кратковременной памяти; снижение долговременной памяти; парамнезии _____

Восприятие: не нарушено; иллюзии; галлюцинации (слуховые, зрительные, обонятельные, вкусовые, тактильные, соматические) _____

Суждение: не нарушено; нарушено _____

Воля: не нарушена; гипербулия; гипобулия; абулия _____

Мышление: не нарушено; обстоятельность мышления; разорванность мышления; отвлекаемость мышления (скачка идей), наличие неологизмов, бессвязность мышления (инкогерентность мышления); внезапная остановка речи; конфабуляции; персеверации; эхолалия; акатафазия; _____

Содержательная сторона мышления: не нарушена; компульсивные побуждения; навязчивые состояния (навязчивый счет, навязчивые воспоминания, навязчивое мудрствование, навязчивые сомнения, навязчивые страхи, др. _____);

тревожные состояния, фобии; дереализация; деперсонализация; сверхценные идеи (_____); навязчивые идеи (_____);

бредовые идеи (преследования, величия, ревности, отношения, воздействия, соматический бред наличия заболевания, расстройства или физического дефекта; систематизированный бред) _____

Интеллект: не нарушен; снижен _____

Оценка пациентом тяжести своего состояния и жизненных перспектив, связанных с заболеванием: критическая; некритическая _____

Наличие рентных установок (условная желательность заболевания): да, нет _____

Ведущий психопатологический синдром: астенический, obsessивный, фобический, ипохондрический, истерический, маниакальный, депрессивный, синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо, кататонический, амнестический (Корсаковский) синдром, синдром слабоумия, судорожные синдромы, синдромы расстройства сознания, синдромы дереализации и деперсонализации, параноидный синдром, галлюцинаторный синдром _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Назначения: _____

Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____
Активное посещение _____
Врач _____
Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____
Активное посещение _____
Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР УРОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Ф.И.О. |

Дата _____

Жалобы: _____

Анамнез _____

Объективные данные:

Язык: "географический", влажный, обложен, обложен белым налетом, обложен желтым налетом, обложен коричневым налетом, обложен серым налетом, сухой, чистый

Живот: асимметричный, вздут, мягкий, не вздут, равномерно участвует в дыхании, симметричный

Почки: пальпируются, не пальпируются. Симптом поколачивания: отриц., полож.

Мочевой пузырь: не пальпируется, увеличен на _____ см, болезненный, безболезненный _____

Наружные половые органы: норма, отклонения _____

Простата: норма, патология _____

Выделения: гнойные, слизистые, кровянистые, другие, нет _____

Мочеиспускание: безболезненное, болезненное, затрудненное, не нарушено, нормальное, ночные позывы, уреженное, учащенное, энурез

Половая функция: ослабление эрекции, быстрое семяизвержение, притупление оргазма, болезненность оргазма, снижение полового влечения, другое _____

Боли или дискомфорт в проекции половых органов: внизу живота, промежности, яичниках, половом члене, крестце, паховых областях, зуд или жжение в уретре, другое _____

Нарушение плодовитости: мужское бесплодие _____

Анализ мочи: норма, патология _____

Анализ крови: норма, патология _____

Инструментальное обследование: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____
 Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
 поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).
 Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____
 Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____
 Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____
 Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____
 Профессиональное заболевание: _____
 Диагноз: _____ МКБ-10 _____
 Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____
 Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____
 Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание,
 отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой
 трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да,
 нет).
 Выявлен впервые в жизни: да, нет; Заболевание: острое (да, нет),
 хроническое (да, нет), профессиональное (да, подозрение на профзаболевание,
 отмена).
 Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____
 Назначения: _____
 Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в
 лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Утвержден
 Приказом ФМБА России
 от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
 (наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ПСИХОФИЗИОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/
 диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной
 группы]

1. Единый идентификационный номер (ЕИН) :
 2. Ф.И.О.

Дата: _____

Жалобы: _____

Ситуативная тревожность: _____

Личностная тревожность: _____

Самочувствие: _____

Активность: _____

Настроение: _____
Вегетативный коэффициент: _____
Эмоциональный стресс: _____
Психическая утомляемость: _____
Психическая напряженность: _____
Тревога: _____
Количество точных реакций: _____
Количество запаздывающих реакций - количество пропущенных реакций: _____
Среднее время реакции: _____
Уровень функциональных возможностей: _____
Функциональное состояние системы: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание:

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХИАТРА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Ф.И.О. |

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХИАТРА-НАРКОЛОГА

Дата: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Врач _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГА

Дата: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Врач _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХИАТРА

Дата: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание:

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)

(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ОТОЛАРИНГОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О.

Дата: _____ Жалобы: нет, боли в горле, затрудненность носового дыхания, охриплость голоса, снижение остроты слуха.

Анамнез: _____

Зев: чистый, гиперемированный. Миндалины: обычные, без налетов, левая, не увеличены, обычные, правая, рыхлые, с налетами, увеличены, уменьшены.

Носовое дыхание: _____

Полость носа: без изменений, изменена; содержит _____ отделяемое;

Слизистая _____ цвета, отечна, гиперемирована, атрофирована _____

Полипы - имеются, отсутствуют; Носовые раковины _____

Носовая перегородка - без изменений, искривлена, умеренно, резко, вправо,

влево.

Носоглотка: без изменений, изменена,

Аденоиды: I ст., II ст., III ст. Другие образования: _____
Глотка: без изменений, изменена; Слизистая: _____

Лимфатические узлы: не увеличены, увеличены, значительно увеличены;
Локализация - надключичные, паховые, подмышечные, подчелюстные, с обеих сторон, слева, справа; Состояние - подвижные, неподвижные, безболезненные, болезненные, образуют конгломерат, другое.

Голосовая функция: _____
Гортань: без изменений, изменена _____
Уши: _____, Наружное ухо: _____
Слуховой проход: _____
Барабанная перепонка: без изменений (D, S) _____
Слух: ш. р. D _____ м, ш. р. S _____ м; р. р. D _____ м, р. р. S _____ м.
Камертональное обследование: _____
Вестибулярные функции: _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О.

Дата: _____ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, снижение остроты зрения, слезотечение, жжение, резь в глазах (правом, левом), боль в глазах (правом, левом), светобоязнь.

Анамнез: _____

Острота зрения: без коррекции: D _____ S _____
с коррекцией: D _____ S _____

Орбита, положение глаз, двигательный аппарат: норма, не норма (D, S) _____

Веки: норма (D, S); Ресничный край: утолщен, чешуйки, язвочки, трихиаз (D, S);

Конъюнктивит: норма, гиперемия (D, S); Отделяемое - нет, немного, слизистое, гнойное, пенистое (D, S)

Слезные органы: норма (D, S); Проприетарность: активная, пассивная (D, S) _____

Склеры: норма (D, S), конъюнктивальная, смешанная (D, S) _____

Роговица: норма, прозрачная, помутнение, светобоязнь, слезостаз (D, S)

Передняя камера: норма, мелкая, глубокая, изменена, неравномерная (D, S);

Влага: прозрачная (D, S) _____

Радужка: норма (D, S) _____; Зрачок: норма (D, S), OD = OS, OD >< OS _____

Хрусталик: прозрачен, мутный частично, спайки, полностью (D, S) _____

Стекловидное тело: прозрачно, муть диффузная, плавающая, грубая, тонкая (D, S) _____

Глазное дно: Зрительный нерв (D, S) _____ сосуды (D, S) _____ сетчатка (D, S) _____

Поле зрения: норма, изменено (см. схему) _____

Внутриглазное давление _____

Проводимые манипуляции _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой

трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР НЕВРОПАТОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Ф.И.О. |

Дата: _____ Жалобы: нет, головная боль, головокружение, светобоязнь, потемнение в глазах, снижение остроты зрения, тошнота, рвота, пошатывание, онемение в руках, ногах, боли в области позвоночника _____

Анамнез: _____

Статус: _____; АД сидя систолическое: _____ мм рт. ст.,

АД лежа систолическое: _____ мм рт. ст., АД сидя диастолическое:

_____ мм рт. ст., АД лежа диастолическое: _____ мм рт. ст.;

Пульс: _____ уд. в мин.

Сознание: заторможенность, кома, оглушенность, психомоторное возбуждение, ступор, ясное _____

Зрачки: равные, анизокория (D, S); Диплопия: есть, нет; Движение глазных яблок: в полном объеме, ограничено вверх, ограничено в стороны; Реакция на свет: живая, вялая, отсутствует _____

5-я пара: точки выхода болезненны D - 1, 2, 3; S - 1, 2, 3 _____

7-я пара: Лицо - симметричное, асимметричное, парез периферический, центральный (D, S) _____

8-я пара: нистагм, шум в ушах; Слух - нормальный, снижен, отсутствует; Головокружение - системное, несистемное _____

9 - 10 пары: Глотание - нормальное, поперхивание, пища вываливается через нос; Голос - осиплый, гнусавый, афония _____

12-я пара: Язык - отклоняется вправо, отклоняется влево. Гипотрофия D _____

S _____ половины.

Менингеальные симптомы: нет, есть, выраженные, гиперестезия, напряжение брюшных мышц, ригидность затылочных мышц, светобоязнь, симптом Брудзинского, симптом Кернига, симптом Лесажа, симптом Фанкони, умеренные.

Чувствительность: гипестезия, анестезия, Брудзинского _____

Рефлексы: с конечностей верхних _____ нижних _____

Патологические знаки: нет, есть _____

Координация: норма, в позе Ромберга пошатывается, падает вправо, влево, промахивается при пальценосовой пробе D _____ S _____, атаксия _____

Афазия: моторная, сенсорная, амнестическая, апраксия, астериогноз _____

Расстройства движений: нет, есть; Гемиплегия _____; Параплегия _____;

Тетраплегия _____; Моноплегия _____; Тетрапарез _____; Монопарез _____

Вегетативная нервная система: Дермографизм - розовый, красный, белый, широкий, узкий, быстро исчезающий; Гипергидроз - ладоней, стоп _____

Эмоциональная сфера: адинамия, биполярное расстройство, вялость, гипертимия, депрессия, дисфория, загруженность, нарушена, симптом Нери, сохранена, эмоционально лабилен _____

Периферическая нервная система: Симптом Нери _____; Симптом посадки _____;

Симптом Лассега _____; Другие симптомы _____

Состояние мышц спины: _____; Объем движений позвоночника: _____;

Проводимые манипуляции _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР КАРДИОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Ф.И.О. |

Дата _____ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, боль в сердце, перемежающаяся хромота, мурашки, жжение, зябкость, онемение рук и ног, судороги в конечностях, боли в ногах, жажда, сухость во рту, слабость, прибавка в весе, похудание, снижение остроты зрения.

Анамнез: _____

Кожные покровы: Цвет – обычный, бледный, синюшный, серый, желтушность покровов; Влажность – обычная, сухая, повышенная; Высыпания – по всему телу, в воротниковой зоне, на груди, на спине, на голове, на лице, на животе, в области паха, в промежности, на руках, на ногах _____

Лимфатические узлы: не увеличены, увеличены, значительно увеличены; Локализация – подчелюстные, надключичные, подмышечные, паховые, слева, справа, с обеих сторон; Состояние – подвижные, неподвижные, безболезненные, болезненные, образуют конгломерат _____

Суставы: не изменены, безболезненные, болезненные, деформированные, изменены, контрактура, локтевой сустав слева, локтевой сустав справа, лучезапястный сустав слева, лучезапястный сустав справа, межфаланговые дистальные слева, межфаланговые дистальные справа, межфаланговые проксимальные слева, межфаланговые проксимальные справа, отечные, плечевой сустав слева, плечевой сустав справа, пястнофаланговый слева, пястнофаланговый справа.

Зев: чистый, гиперемизированный. Миндалины: без налетов, левая, не увеличены, обычные, правая, рыхлые, с налетами, увеличены, уменьшены.

Число дыханий: _____ в мин.; В легких: Дыхание – симметричное, асимметричное, ослаблено слева, ослаблено справа; Перкуторно – границы не изменены, ясный легочный звук, границы расширены, притупление легочного звука, коробочный звук, тимпанит; Аускультативно – везикулярное дыхание, бронхиальное дыхание, жесткое дыхание, ослабленное; Хрипы – нет, многочисленные, сухие, свистящие, жужжащие, влажные, звонкие; Локализация – в верхних отделах, в средних отделах, в нижних отделах, парастернально, под лопаткой, между лопатками.

Тоны сердца: акцент II тона на аорте, акцент II тона на легочной артерии, аритмичные, отчетливые, приглушены, раздвоение тонов, ритмичные, тон открытия митрального клапана, усилены, чистые, ясные; Шум: систолический, диастолический, шум трения перикарда. Над крупными сосудами: _____

АД сидя: _____ АД лежа: _____. Пульс: _____ уд. в мин.; ритмичный, аритмичный, слабый, нитевидный, имеется дефицит пульса.

Печень: не пальпируется, в пределах нормы, уменьшена, увеличена, плотная, эластичная, мягкая, бугристая, по краю реберной дуги, выступает из подреберья на _____ см, безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, не увеличена, увеличена диффузно, увеличена узловато; Край – закруглен, заострен, уплотненный, болезненный, бугристый, ровный, эластичный.

Стул: нормальный, неустойчивый, запор спастический, кашицеобразный, запор атонический. Селезенка: _____.

Почки: _____; Симптом Пастернацкого: положительный, отрицательный.

Мочеиспускание: нормальное, безболезненное, болезненное, учащенное, не нарушено, уреженное, энурез, затрудненное, ночные позывы. Отеки: анасарка, асцит, выраженные, выраженные отеки век, выраженные отеки лица, выраженные отеки нижних конечностей, выраженные отеки нижних поясницы, генерализованные, гидроперикард, гидроторакс, нет, отеки голеней, отеки

лица, отеки рук, пастозность век, пастозность лица, пастозность нижних конечностей, пастозность поясницы, пастозность тканей голени, под глазами, слабо выраженные.

Дополнительные данные: _____

Диагноз: _____

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ГИНЕКОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН) :
2. Ф.И.О. |
|--|

Дата: _____ Жалобы: нет, боль в животе - тянущая, постоянная, схваткообразная, в подвздошной области, слева, справа; иррадиация - в низ живота, в область пупка, крестца, заднего прохода; возникновение боли связано с наполнением кишечника, с менструацией.

Анамнез: _____

Характеристика менструального цикла: регулярный, нерегулярный – задержки, укорочение, отсутствие; менструации – болезненные, безболезненные, обильные, скудные, менопауза.

Живот: асимметричный, безболезненный при глубокой пальпации, болезненный при пальпации, вздут, мягкий, не вздут, равномерно участвует в дыхании, симметричный; пальпация малого таза – болезненна, безболезненна; пупочное кольцо – обычное, выпячено

Грудные железы: развиты удовлетворительно, малоразвиты, сосок не втянут, втянут, отделяемого при его надавливании нет, есть – сукровица, гной; пальпация желез – болезненная, безболезненная; ткань – однородна, неоднородна: пальпируются диффузные уплотнения в левой, правой молочной железе, локализация _____; отдельное уплотнение размером _____ см подвижно, неподвижно; консистенция – плотная, с ровной, бугристой поверхностью

Ампула прямой кишки: свободна, стенка – тонкая, утолщена на _____ часах, подвижна, неподвижна

Проводимые манипуляции _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____

Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ХИРУРГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О. |
|---|

Дата: _____ Жалобы: нет, _____

Анамнез: _____

Кожные покровы: Цвет - бледно-розовый, бледный, бронзовый, восковидный, желтушный, зеленоватый, землисто-серый, кофе с молоком, лимонно-желтый, обычный, оранжевый, синюшный, смуглый, телесный, шафрановый; Влажность - липкая, нормальная, обычная, повышенная, пониженная, сухая, умеренная, усиленная потливость; Высыпания - нет, единичные, по всему телу, в воротниковой зоне, на груди, на спине, на голове, на лице, на животе, в области паха, в промежности, на руках, на ногах _____

Лимфатические узлы: не увеличены, увеличены, значительно увеличены; Локализация - подчелюстные, надключичные, подмышечные, паховые, слева, справа, с обеих сторон; Состояние - подвижные, неподвижные, безболезненные, болезненные, образуют конгломерат, другое _____

Верхние конечности: в норме, _____ Нижние конечности: в норме; Цвет - _____; Перемежающаяся хромота - нет, есть; Температура кожных покровов: _____ Пульсация: _____ Сосудистая система: _____; Язык: чистый, влажный, сухой, обложен (белым налетом, желтым налетом, коричневым налетом, серым налетом), "географический"; Живот: асимметричный, безболезненный при глубокой пальпации, болезненный при пальпации, вздут, мягкий, не вздут, равномерно участвует в дыхании, симметричный; При пальпации - безболезненный, болезненный; Локализация в левой паховой области, в левой подвздошной области, в левом подреберье, в надлобковой области, в подложечной области, в правой паховой области, в правой подвздошной области, в правом подреберье, в эпигастрии, вокруг пупка, по всему животу, по ходу толстой кишки.

Молочные железы: выделения из соска - нет, есть (цвет _____); Пальпаторно: уплотнение - нет, есть (характер _____). Мышечная защита: _____

Печень: безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, бугристая, в пределах нормы, мягкая, не пальпируется, не увеличена, плотная, по краю реберной дуги, увеличена, увеличена диффузно, увеличена узловато, уменьшена, эластичная, выступает из подреберья на _____ см; Край - закруглен, заострен, уплотненный, болезненный, бугристый, ровный, эластичный.

Стул: нормальный, неустойчивый, запор спастический, запор атонический, кашицеобразный.

Прямая кишка: Выделения - нет, есть _____; Геморроидальные узлы: нет, есть _____; Инфильтрация _____; Пальцевое обследование _____; Пальпация области копчика _____; Проводимые манипуляции _____; Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Осмотр полости рта. Состояние зубов
Условные обозначения: отсутствует -
О, корень - R, кариес - С, пульпит -
Р, периодонтит - Рt, пломбированный
- П, Пародонтоз - А, подвижность -
I, II III (степень), коронка - К,
искусст. зуб - И

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		

Прикус _____
Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и
неба _____

Данные рентгеновских, лабораторных исследований _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКВ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКВ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКВ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКВ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКВ-10 _____

Профессиональное заболевание: _____

Диагноз: _____ МКВ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКВ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКВ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание,
отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой
трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да,
нет).

Выявлен впервые в жизни: да, нет; Заболевание: острое (да, нет),
хроническое (да, нет), профессиональное (да, подозрение на профзаболевание,
отмена).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____

Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в
лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)

(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН) : |
| 2. Ф.И.О. |

Дата _____ Жалобы: нет, _____

Анамнез: _____

Дерматологический статус: Видимые слизистые - Цвет - обычный, бледный, синюшный, патологические изменения - нет, патологические изменения - есть

Кожные покровы: Цвет - обычный, бледный, синюшный, желтушный, серый; Влажность - обычная, сухая, повышенная;

Эластичность: нормальная, снижена;

Тургор мышц и подкожной жировой клетчатки: нормальный, снижен;

Состояние сальных и потовых желез: не изменены, изменены _____

Придатки кожи: волосы - не изменены, изменены _____ Ногтевые пластинки - не изменены, изменены _____

Дермографизм: нормальный, красный, красный разлитой, стойкий белый, смешанный, уртикарный, белый, неразлитой, нестойкий, разлитой, стойкий, розовый;

Наличие невоидных образований, рубцов: нет, есть _____

Высыпания: нет, есть; Локализация - по всему телу, в воротниковой зоне, на груди, на спине, на голове, на лице, на животе, в области паха, в промежности, на руках, на ногах;

Характер высыпаний: (цвет, границы, форма, очертания, поверхность, консистенция) _____

Лимфатические узлы: не увеличены, увеличены, значительно увеличены; Локализация - подчелюстные, надключичные, подмышечные, паховые, слева, справа, с обеих сторон; Состояние - подвижные, неподвижные, безболезненные, болезненные, образуют конгломерат _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание:

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет) .

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____
Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____
Активное посещение _____
Врач _____
Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____
Активное посещение _____
Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР РЕВМАТОЛОГА

Вид обследования: [предварительный профосмотр, периодический профосмотр/диспансеризация, обращение при заболевании, профосмотр декретированной группы]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О. |
|---|

Дата _____ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, боль в сердце, перемежающаяся хромота, мурашки, жжение, зябкость, онемение рук и ног, судороги в конечностях, боли в ногах, жажда, сухость во рту, слабость, прибавка в весе, похудание, снижение остроты зрения.

Анамнез: _____

Кожные покровы: Цвет - обычный, бледный, серый, синюшный, желтушность покровов; Влажность - обычная, сухая, повышенная; Высыпания - нет, по всему телу, в воротниковой зоне, на груди, на спине, на голове, на лице, на животе, в области паха, в промежности, на руках, на ногах, единичные; _____
Лимфатические узлы: не увеличены, увеличены, значительно увеличены; Локализация - подчелюстные, надключичные, подмышечные, паховые, слева, справа, с обеих сторон; Состояние - подвижные, неподвижные, безболезненные, болезненные, образуют конгломерат. _____

Суставы: не изменены, безболезненные, болезненные, деформированные, изменены, контрактура, локтевой сустав слева, локтевой сустав справа, лучезапястный сустав слева, лучезапястный сустав справа, межфаланговые дистальные слева, межфаланговые дистальные справа, межфаланговые проксимальные слева, межфаланговые проксимальные справа, отечные, плечевой сустав слева, плечевой сустав справа, пястнофаланговый слева, пястнофаланговый справа; Цвет: _____; Конфигурация: сохранена, нет _____; Отечность: нет, есть _____;

Нарушение функции сустава: нет, есть _____

Зев: чистый, гиперемированный. Миндалины: без налетов, левая, не увеличены, обычные, правая, рыхлые, с налетами, увеличены, уменьшены.

В легких: Дыхание - симметричное, асимметричное, ослаблено слева, ослаблено справа; Перкуторно - границы не изменены, ясный легочный звук, границы

расширены, притупление легочного звука, коробочный звук, тимпанит; Аускультативно – везикулярное дыхание, бронхиальное дыхание, жесткое дыхание, ослабленное; Хрипы – многочисленные, сухие, свистящие, жужжащие, влажные, звонкие; Локализация – в верхних отделах, в средних отделах, в нижних отделах, парастернально, под лопаткой, между лопатками.

Тоны сердца: у II акцент II тона на аорте, акцент II тона на легочной артерии, аритмичные, отчетливые, приглушены, раздвоение тонов, ритмичные, тон открытия митрального клапана, усилены, чистые, ясные; Шум: систолический, диастолический, шум трения перикарда.

АД сидя систолическое: _____, АД лежа систолическое: _____, АД сидя диастолическое: _____, АД лежа диастолическое: _____. Пульс: _____ уд. в мин.; ритмичный, аритмичный, слабый, нитевидный, имеется дефицит пульса.

Печень: безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, бугристая, в пределах нормы, мягкая, не пальпируется, не увеличена, плотная, по краю реберной дуги, увеличена, увеличена диффузно, увеличена узловато, уменьшена, эластичная, выступает из подреберья на _____ см; Край – болезненный, бугристый, закруглен, заострен, ровный, уплотненный, эластичный.

Стул: запор атонический, запор спастический, кашицеобразный, неустойчивый, нормальный.

Селезенка: _____; Почки: _____;

Симптом Пастернацкого: положительный, отрицательный.

Мочеиспускание: безболезненное, болезненное, затрудненное, не нарушено, нормальное, ночные позывы, уреженное, учащенное, энурез. Отеки: анасарка, асцит, выраженные, выраженные отеки век, выраженные отеки лица, выраженные отеки нижних конечностей, выраженные отеки нижних поясницы, генерализованные, гидроперикард, гидроторакс, нет, отеки голеней, отеки лица, отеки рук, пастозность век, пастозность лица, пастозность нижних конечностей, пастозность поясницы, пастозность тканей голеней, под глазами, слабо выраженные.

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Профессиональное заболевание:

Диагноз: _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Подозрения на профзаболевание: (подтверждение, отмена); Вид: (заболевание, отравление); Форма: (хроническое, острое); Тяжесть: (с утратой трудоспособности, без утраты труд-сти, смерть); Впервые выявлено: (да, нет).

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

Б/л N _____ от ____/____/____ до ____/____/____ Повторная явка _____

Активное посещение _____

Врач _____

ЛИСТЫ-ВКЛАДЫШИ ОСМОТРОВ ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ:
ПЕДИАТРА (ПОЛНЫЙ И КРАТКИЙ), АЛЛЕРГОЛОГА, ЭНДОКРИНОЛОГА,
ПСИХОЛОГА (КОНСУЛЬТАЦИЯ), ОРТОПЕДА, ОФТАЛЬМОЛОГА,
НЕВРОЛОГА, ГИНЕКОЛОГА

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ПЕДИАТРА

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О. |
|---|

Дата _____ Жалобы: нет, боли в животе, боли в ногах, боли в суставах,
боль в сердце, головные боли, головокружение, жажда, жжение, зябкость,
мурашки, обмороки, онемение рук и ног, перемежающаяся хромота, похудание,
прибавка в весе, слабость, снижение остроты зрения, судороги в конечностях,
сухость во рту

Анамнез: _____

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне
тяжелое.

Положение тела ребенка: активное, пассивное, вынужденное.

Телосложение: нормальное, астеничное, гиперстеничное, с преобладанием
верхней половины туловища.

Состояние питания: удовлетворительное, пониженное, повышенное.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ:

Масса тела: _____ Центильный коридор (ЦК): _____ Рост: _____ ЦК _____

Окружность грудной клетки: _____ ЦК _____ Окружность головы _____ ЦК _____

АД _____/_____ Пульс _____ Динамометрия прав. _____ лев. _____

Соматотип (определяется на основании суммы центильных коридоров роста, массы и окр. грудной клетки): микросоматический (3 - 10), мезомикросоматический (11 - 14), мезомакросоматический (14 - 17), макросоматический (18 - 25).

Гармоничность развития: гармоничное (если разница между номерами центильных коридоров не более 2), вероятно дисгармоничное (разница более 2), гетерохронное (разница более 3).

КОЖА:

Цвет: обычный, бледный, синюшный, бледно-розовый, телесный, смуглый, желтушный, лимонно-желтый, восковидный, шафрановый, землисто-серый, кофе с молоком, зеленоватый, оранжевый, бронзовый;

Гиперемия: нет, есть, тотальная, локальная - кожи лица (румянец щек (лилово-малиновый), румянец щек (на обеих щеках, односторонний), в виде бабочки), туловища, сгибательных поверхностей конечностей, разгибательных поверхностей конечностей, кожных складок (подмышечных, шейных, локтевых, подколенных, паховых), ладоней;

Цианоз: нет, есть, тотальный, пероральный, периорбитальный, акроцианоз, голубой, фиолетовый;

Эластичность: нормальная, сниженная, перерастяжимость, дополнительные складки (бульдожья шея);

Влажность: липкая, нормальная, обычная, повышенная, пониженная, сухая, умеренная, усиленная потливость;

Температура кожи: нормальная, повышенная, пониженная;

Венозная сеть: не расширена, расширена, в виде головы медузы, на волосистой части головы, в верхней части спины, сосудистые звездочки, ливедо;

Сальность кожи: нормальная, снижена, повышена; Состояние пупочной ранки: мокнутие, мокрая, с геморрагическим отделяемым, с гнойным отделяемым, сухая;

Сыпь: нет, атрофия, бляшки, бугорковая (5 - 10 мм), волдырь (20 мм и более), гемангиомы, гиперпигментация, гиперпигментированные (невусы), гиперпигментированные (печеночные), гипопигментированные (витилиго), гнойничковая, депигментация, ихтиоз, корки (молочный струп), корки бурые, корки желтые, корки прозрачные, корки сероватые, крупнопятнистая (10 - 20 мм), ксантомоз, ливедо, лихенификация, мелкопятнистая (5 - 10 мм), папулезная (2 - 3 мм), петехии (точечные кровоизлияния), пузыри (3 - 15

мм), пузырьковая (1 - 5 мм), пурпура (множественные геморрагии округлой формы от 2 до 5 мм), пятна цвета "кофе с молоком", пятнистая мелкоточечная (1 - 2 мм), пятнистая розеолезная (до 5 мм), рубцы, сосудистые родимые пятна, телеангиоэктазия, узел (более 10 мм), узелковая (более 2 мм), чешуйки листовидные (более 1 мм), чешуйки отрубевидные (менее 1 мм), чешуйки пластинчатые (1 - 5 мм), экхимозы (кровоизлияния неправильной формы более 5 мм), эритема (более 20 мм), эрозии, язвы;

Дата и время появления сыпи: _____;

Локализация сыпи на коже: в локтевых складках, в паховых складках, в подколенных складках, в подмышечных складках, в шейных складках, головы, живота, лица, ног, передней поверхности грудной клетки, разгибательной поверхности конечностей, рук, сгибательной поверхности конечностей, спины, туловища;

Сыпь по количеству: единичные элементы, необильная, обильная; Сыпь по цвету: бледно-розовая, розовая, синюшно-багровая, синяя, фиолетовая, пурпурная, желтая;

Форма элементов сыпи: _____; Края элементов сыпи: четкие, размытые; Симптом жгута (более 5 петехий): да, нет;

Симптом щипка: да, нет; Дермографизм: белый, красный, красный разлитой, неразлитой, нестойкий, нормальный, разлитой, розовый, смешанный, стойкий, стойкий белый, уртикарный;

время проявления через _____ мин.;

Мраморность кожи: да, нет; Монголоидные пятна: да, нет;

Слизистые оболочки: дужек зева (чистые, розовые, бледные, гиперемированные), задней стенки глотки (чистые, розовые, бледные, гиперемированные), полости рта (чистые, розовые, бледные, гиперемированные);

Склеры: белые, краевая икретичность, желтушные, инъецированные;

Ногти: не изменены, ложкообразные (койлонихии), в форме "часовых стекол", ломкие, бугристые, исчерченные, когтистые, замедление роста (4 - 5 мм в месяц), поперечные белые полосы, желтые ногти, трахионихия, уплотнения, шероховатость, продольные борозды, зазубренность краев;

Волосы: не изменены, ломкие, сухие, аллопеция (тотальная, очаговая, с отсутствием ресниц, бровей), гипертрихоз (тотальный, ограниченный, _____).

ПОДКОЖНЫЙ СЛОЙ (ПЖС) И ПОДКОЖНАЯ КЛЕТЧАТКА (ПК):

Толщина ПЖС: нормальная, избыточная, недостаточная (на животе (на уровне пупка) _____, на груди (у края грудины) _____, на спине (под лопатками) _____, на конечностях (внутренняя поверхность бедра, плеча) _____, над бицепсом _____, над трицепсом _____, под лопаткой _____, под подвздошной _____).

областью _____).

Распределение ПЖС: равномерное, неравномерное. Консистенция ПК: плотная (склерема) локальная _____, склерема тотальная, уплотнения и отечность (склередема) локальная _____, склередема тотальная; Отеки: пастозность (лица, век, нижних конечностей, поясницы, тканей голени), выраженные отеки (лица, век, нижних конечностей, поясницы), отеки (голеней, лица, рук), под глазами, слабо выраженные, асцит, гидроторакс, генерализованные, гидроперикард, анасарка; Тургор тканей: нормальный, сниженный.

Мышечная сила: нормальная, снижена, резко снижена, напряжение без двигательного эффекта.

МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА:

Симметричность развития: да, нет; Тонус: гипотония (тотальная, региональная, _____), гипертонус, ригидность, контрактуры _____; Объем активных движений: сохранен нормальный, снижен _____; Исследование пассивных движений: сохранен нормальный, снижен _____; Окружность конечностей: симметричная, уменьшена на _____ см (верхняя конечность: правого плеча, левого плеча, правого предплечья, левого предплечья, нижняя конечность: правого бедра, левого бедра, правой голени, левой голени).

КОСТНАЯ СИСТЕМА:

Форма головы: округлая, квадратная, "олимпийский" лоб, ягодицеобразные черты, седловидная деформация головы, башенная, уплощение и скошенность затылка. Размеры головы: микроцефалия, кранистеноз, макроцефалия.

Соотношение верхнего и нижнего лица: нормальное, преобладание мозгового черепа, преобладание лицевого черепа _____;

Деформация грудной клетки и шеи: нет, есть - воронкообразная гр. кл. 1 ст., воронкообразная гр. кл. 2 ст., воронкообразная гр. кл. 3 ст., плоская, килевидная, наличие перипневмонической борозды, сердечный горб, бочкообразная, выбухание верхней трети грудины, "атлетический" плечевой пояс при слаборазвитой нижней половине, врожденное высокое стояние лопатки, крыловидные лопатки, врожденная мышечная кривошея, крыловидная шея;

Величина эпигастрального угла: прямой, тупой (гиперстеник), острый (астеническая конституция);

Нарушение осанки: нет, есть, кифосколиотическая, кифотическая, сколиотическая. Искривление позвоночника: нет, есть - кифоз, кифосколиоз, лордоз, сколиоз (1 ст., 2 ст., 3 ст., 4 ст.);

Положение конечностей: активное, пассивное, вынужденное;

Оси верхних конечностей: нормальные, справа - cubitus valgus, cubitus

varus, слева - cubitus valgus, cubitus varus;

Оси нижних конечностей: нормальные, справа - genu valgum, genu varum, слева - genu valgum, genu varum;

Стопы: нормальные, плоско-вальгусная деформация, варусная деформация;

Деформация стоп и нижних конечностей: нет, врожденная косолапость, врожденное плоскостопие, поперечно-распластанная стопа и отклонение 1-го пальца;

Длина конечностей: симметричная, укорочение (правой верхней конечности, левой верхней конечности, правой нижней конечности, левой нижней конечности);

Суставы: не изменены, изменены (плечевой сустав (справа, слева), локтевой сустав (справа, слева), лучезапястный (справа, слева), пястнофаланговый _____ (справа, слева), межфаланговые, проксимальные _____ (справа, слева), межфаланговые дистальные _____ (справа, слева)), болезненные при пальпации, болезненные, отечные, дефигурированные, контрактура;

Объем движений суставов верхних конечностей: полный, ограниченный (плечевого сустава (справа, слева), локтевого сустава (справа, слева), лучезапястного (справа, слева), пястнофалангового _____ справа, пястнофалангового _____ слева, межфаланговых, проксимальных _____ справа, межфаланговых, проксимальных _____ слева, межфаланговых дистальных _____ справа, межфаланговых дистальных _____ слева), неподвижность (плечевого сустава (справа, слева), локтевого сустава (справа, слева), лучезапястного (справа, слева), пястнофалангового _____ справа, пястнофалангового _____ слева, межфаланговых, проксимальных _____ справа, межфаланговых, проксимальных _____ слева, межфаланговых дистальных _____ справа, межфаланговых дистальных _____ слева);

Объем движений суставов нижних конечностей: полный, ограниченный (тазобедренного сустава (справа, слева), коленного сустава (справа, слева), голеностопного (справа, слева), плюстнофалангового _____ справа, плюстнофалангового _____ слева, межфаланговых дистальных _____ справа, межфаланговых дистальных _____ слева), неподвижность (тазобедренного сустава (справа, слева), коленного сустава (справа, слева), голеностопного (справа, слева), плюстнофалангового _____ справа, плюстнофалангового _____ слева, межфаланговых дистальных _____ справа, межфаланговых дистальных _____ слева);

Гиперемия кожи над суставами: нет, есть _____;

Признаки дисплазии соединительной ткани: главные - плоскостопие, расширение вен, готическое небо, гипермобильность суставов, нарушение органов зрения, деформация позвоночника и грудной клетки, увеличенная растяжимость и дряблость кожи, длинные тонкие пальцы; второстепенные - аномалии ушных раковин, аномалия зубов, приходящие суставные боли, вывихи и подвывихи

суставов, птеригодактилия; стигмы - сросшиеся брови, широкое переносье, седловидный нос, глазные аномалии, гипер- и гипотелоризм глаз, патология зрения, голубые склеры, эпикант, высокое готическое небо, неправильный рост зубов, нарушение зубной эмали, зубная диастема, маленькие уши, деформированные уши, приросшая мочка, умение делать мостик и шпагат, венозная сеть, изогнутые мизинцы, веретенообразные пальцы, перепонки между пальцами, неполная синдактилия пальцев стоп, сандалевидная щель, халюкс вальгус, плоскостопие, натоптыши, гипертелоризм сосков, воронкообразная грудная клетка, выраженная ямка на груди, кифоз и сколиоз позвоночника, сутулость, астеническое телосложение, рыжий цвет волос, бледность, веснушки, повышенная растяжимость и морщинистость кожи, пигментные пятна, рубчики на коже, кровоизлияния на коже (нижняя треть голени - единичные петехии).

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ:

Носовое дыхание: свободное, затруднено из-за (серозного отделяемого, слизистого отделяемого, слизисто-гнойного отделяемого _____);

Раздувание крыльев носа: да, нет; Участие вспомогательных мышц в акте дыхания: нет, да (грудинно-ключичные, прямые мышцы живота); Втяжение податливых мест грудной клетки: нет, да (яремной ямки, межреберных промежутков);

Одышка: нет, есть - инспираторная, экспираторная, смешанная, стенотическая, Шика, удушье;

Пальпация грудной клетки: безболезненная, болезненная в области грудины, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 - 12 ребер, справа, слева, межреберий _____;

Голосовое дрожание: симметричное, асимметричное - усилено, ослаблено (справа, слева);

При перкуссии: легочный звук над обоими легкими, слева (над поверхностью легкого, над проекцией верхней доли, над проекцией нижней доли) - коробочный звук, укорочение, тимпанит, укороченный тимпанит; справа (над поверхностью легкого, над проекцией верхней доли, над проекцией нижней доли) - коробочный звук, укорочение, тимпанит, укороченный тимпанит;

Нижняя граница легких: в норме, смещена вниз на _____ см, смещена вверх на _____ см;

Подвижность нижнего края легкого _____;

При аускультации дыхание: над обоими легкими - везикулярное, пузрильное, ослабленное, усиленное, жесткое, бронхиальное, амфорическое, справа (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) - везикулярное, пузрильное, ослабленное, усиленное, жесткое, бронхиальное, амфорическое, слева (над проекцией верхней доли, над проекцией нижней доли) - везикулярное, пузрильное, ослабленное, усиленное,

жесткое, бронхиальное, амфорическое;

Хрипы: нет, рассеянные над поверхностью обоих легких – сухие (дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные (мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые), справа (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – сухие (дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные (мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые), слева (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – сухие (дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные (мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые);

Крепитация: над поверхностью обоих легких – crepitacio indux, crepitacio redux; справа (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – crepitacio indux, crepitacio redux; слева (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – crepitacio indux, crepitacio redux.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА:

Пульсация сонных артерий: нормальная (слабая), усиленная; Набухание шейных вен: да, нет; Пульсация шейных вен: да, нет;

Верхушечный толчок: в норме, пульсация (усиленная, слабая), смещен (вниз, в эпигастрий, слева от грудины, справа от грудины, по площади (локализованный, разлитой)), высокий, резистивный, сильный; Пульсация печени: да, нет;

Пульс на arteria radialis: симметричный, несимметричный, ритмичный, неритмичный, по напряжению (твердый, мягкий), по наполнению (полный, пустой), по величине (большой, высокий, малый, нитевидный), равномерный, альтернирующий, ускоренный, замедленный, монократический, дикротический, парадоксальный, экстрасистолия (беспорядочные, бигемения, тригемения ____);

Частота пульса: ____ уд. в мин.; Пульсация бедренных артерий: есть, нет на обеих, нет слева, нет справа;

АД ____ мм рт. ст.;

Границы относительной сердечной тупости: в норме, расширена влево на ____, расширена вправо на ____, расширена вверх ____;

При аускультации тоны сердца: приглушенные, звучные, ритмичные, ослабление 1-го тона над верхушкой, усиление 1-го тона над верхушкой (хлопающий), акцент 2-го тона ____, ритм галопа;

Шумы сердца: не выслушиваются, выслушиваются над верхушкой, основанием, во 2-м межреберье слева, во 2-м межреберье справа, в точке Боткина ____, относительно систолы (систолический, диастолический, систоло-диастолический, пресистолический), по интенсивности (мягкий, нежный, льющийся, интенсивный, музыкальный, очень громкий, с дрожанием),

изменяется при перемене положения (уменьшается в ортоположении) _____, иррадиирует (на основание сердца, на сосуды, на спину _____);
Феномен "щелчка над верхушкой": есть, нет.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА:

Сознание: ясное, заторможенность, оглушенность, ступор, кома, психомоторное возбуждение;

Менингеальные симптомы: нет, есть - умеренные (светобоязнь, гиперестезия), выраженные (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского, Лесажа, Фанкони, напряжение брюшных мышц);

Обоняние: сохранено, нарушено (аносмия, гипосмия, гиперосмия, дизосмия);

Зрение: сохранено, нарушено (миопия, амблиопия, амавроз, гемианопсия).

СИСТЕМА ПИЩЕВАРЕНИЯ:

Аппетит: не изменен, снижен, анорексия, повышен (булимия _____), избирательный, извращенный;

Изжога: нет, есть; Тошнота: нет, есть; Отрыжка: нет, есть (кислым, тухлым, _____); Рвота: нет, есть (после еды, не связана с приемом пищи _____);

Горечь во рту: нет, есть;

Боли в животе: нет, есть (в эпигастральной области, в правом подреберье, в правой подвздошной области, в левой подвздошной области, по всему животу, в параумбиликальной области _____);

Состояние зубов: природная санация, санированы, кариес _____, множественный кариес, дефекты эмали зубов _____, темные пятна на эмали зубов _____, неправильный рост зубов _____;

Миндалины: не увеличены, увеличены _____ степени, уменьшены, без налетов, с налетами, обычные, левая, правая, рыхлые; цвет налета - белый, серый, желтый, грязный, бурый; локализация налета - в пределах лакун, на всей поверхности миндалин, распространяется за пределы миндалин; степень прикрепления - легко снимаются, снимаются с трудом, _____;

Налеты на _____; налеты - беловатые, серые, желтоватые, легко снимающиеся, снимающиеся с трудом, _____;

Язык: чистый, влажный, сухой, "географический", обложен налетом - белым, серым, желтым, коричневым;

Живот: не вздут, вздут, симметричный, асимметричный, мягкий, равномерно участвует в дыхании; При пальпации - безболезненный, болезненный;

Локализация - в илеоцекальной области, в левой паховой области, в левой подвздошной области, в левом подреберье, в надлобковой области, в пилородуоденальной области, в подложечной области, в правой паховой области, в правой подвздошной области, в правом подреберье, в эпигастрии, вокруг пупка, по всему животу, по ходу толстой кишки _____;

Шум плеска или урчания толстой кишки: нет, есть; Пузырные симптомы: нет, есть;

Грыжевые выпячивания: нет, есть; локализация - в паховой области слева, в паховой области справа, в пупочной области, по белой линии живота, _____; Симптомы раздражения брюшины: нет, есть;

Печень: безболезненная при пальпации, болезненная при пальпации, бугристая, в пределах нормы, мягкая, не пальпируется, не увеличена, плотная, по краю реберной дуги, увеличена, увеличена диффузно, увеличена узловато, уменьшена, эластичная; увеличена на ____ см по среднеключичной линии; Край - закруглен, заострен, эластичный, ровный, бугристый, уплотненный, болезненный.

Анус: зияет, не зияет; Запоры: нет, есть.

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА:

Мочеиспускание: безболезненное, болезненное, затрудненное, не нарушено, нормальное, ночные позывы, уреченное, учащенное, энурез.

Пальпация почек: не пальпируются, пальпируются - обе, правая, левая; Левая: по величине - нормальная, увеличена, уменьшена; форма - обычная, _____; консистенция - эластичная, плотная, _____; поверхность - гладкая, бугристая, _____; болезненность - болезненная, безболезненная, смещается _____; Правая: по величине - нормальная, увеличена, уменьшена; форма - обычная, _____; консистенция - эластичная, плотная, _____; поверхность - гладкая, бугристая, _____; болезненность - болезненная, безболезненная, смещается _____; Пальпация мочевого пузыря: безболезненная, болезненная, выявляется камень, определяется новообразование;

Перкуссия поясничной области по обе стороны позвоночника: безболезненная, болезненная (справа, слева, с обеих сторон);

Боли в поясничной области: нет, есть (справа, слева, с обеих сторон);

Половая система сформирована по: женскому типу, мужскому типу;

Гипоспадия: нет, есть; Варикоцеле: нет, есть; Фимоз: нет, есть.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА:

Физическое развитие: нормальное, отстает, опережает;

Щитовидная железа: без изменений, визуально увеличена, визуально не увеличена, не пальпируется, пальпируется (1-й, 2-й, 3-ей степени);

Половое развитие: развитие волос на лобке - P0, P1, P2, P3, P4; развитие волос в подмышечной области - A0, A1, A2, A3; развитие молочной железы - Ma1, Ma2, Ma3, Ma4;

Mensis: нет, есть - регулярные, нерегулярные, болезненные, _____;

Иммунологический и аллергический статус:

Кроветворная система: _____;

_____;

Лимфатические узлы справа (наличие состояния отметить галочкой в нужной графоклетке) :

Состояние	заты- лоч- ные	под- челю- стные	подбо- родоч- ные	передне- шейные или тон- зилляр- ные	задне- шейные	над- клю- чичные	под- клю- чичные	подмы- шечные	куби- таль- ные	пахо- вые	подко- ленные
безболезненные											
болезненные											
единичные											
множественные											
эластичные											
плотные											
мягкие											
определяется флуктуация											
1 ст.											
2 ст.											
3 ст.											
4 ст.											
5 ст.											
6 ст.											
подвижные											
спаяны между собой											
спаяны с окружающими тканями											
Размер лимф. узла (в см)											

Лимфатические узлы слева:

Состояние	заты- лоч- ные	под- челю- стные	под- боро- дочные	передне- шейные или тон- зилляр- ные	задне- шейные	над- клю- чичные	под- клю- чичные	подмы- шечные	куби- таль- ные	пахо- вые	подко- ленные
безболезненные											
болезненные											
единичные											
множественные											
эластичные											
плотные											
мягкие											
определяется флуктуация											
1 ст.											
2 ст.											
3 ст.											
4 ст.											
5 ст.											
6 ст.											
подвижные											
спаяны между собой											
спаяны с окружающими тканями											
Размер лимф. узла (в см)											

Селезенка: не увеличена, увеличена на _____ см.

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____
Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____
Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____
Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____	Обследования: _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ПЕДИАТРА

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Ф.И.О. |

Дата _____ Жалобы: нет, боли в животе, боли в ногах, боли в суставах, боль в сердце, головные боли, головокружение, жажда, жжение, зябкость, мурашки, обмороки, онемение рук и ног, перемежающаяся хромота, похудание, прибавка в весе, слабость, снижение остроты зрения, судороги в конечностях, сухость во рту

Анамнез: _____

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.

Положение тела ребенка: активное, пассивное, вынужденное.

Телосложение: нормальное, астеничное, гиперстеничное, с преобладанием верхней половины туловища.

Состояние питания: удовлетворительное, пониженное, повышенное.

КОЖА, ПОДКОЖНЫЙ СЛОЙ (ПЖС) И ПОДКОЖНАЯ КЛЕТЧАТКА (ПК):

Цвет: бледно-розовый, бледный, бронзовый, восковидный, желтушный, зеленоватый, землисто-серый, кофе с молоком, лимонно-желтый, обычный, оранжевый, синюшный, смуглый, телесный, шафрановый _____;

Температура кожи: нормальная, повышенная, пониженная;

Сыпь: нет, _____

Слизистые оболочки: дужек зева (чистые, розовые, бледные, гиперемированные), задней стенки глотки (чистые, розовые, бледные, гиперемированные), полости рта (чистые, розовые, бледные, гиперемированные);

Толщина ПЖС: нормальная, избыточная, недостаточная _____,

МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА:

Объем активных движений: сохранен нормальный, снижен _____;

Тонус: гипотония (тотальная, региональная, _____), гипертонус, ригидность, контрактуры _____;

КОСТНАЯ СИСТЕМА:

Форма головы: округлая, квадратная, "олимпийский" лоб, ягодицеобразные черты, седловидная деформация головы, башенная, уплощение и скошенность затылка _____

Деформация грудной клетки и шеи: нет, есть - воронкообразная гр. кл. 1 ст., воронкообразная гр. кл. 2 ст., воронкообразная гр. кл. 3 ст., плоская, килевидная _____

Нарушение осанки: нет, есть. Искривление позвоночника: нет, есть - кифоз, лордоз, сколиоз, отдел _____, ст. _____

Стопы: нормальные, плоско-вальгусная деформация, варусная деформация;

Деформация стоп и нижних конечностей: нет, врожденная косолапость, врожденное плоскостопие, поперечно-распластанная стопа и отклонение 1-го пальца; Суставы: не изменены, изменены

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ:

Носовое дыхание: свободное, затруднено из-за (серозного отделяемого, слизистого отделяемого, слизисто-гнойного отделяемого _____); ЧД: _____;

При перкуссии: легочный звук над обоими легкими, слева (над поверхностью легкого, над проекцией верхней доли, над проекцией нижней доли) – коробочный звук, укорочение, тимпанит, укороченный тимпанит; справа (над поверхностью легкого, над проекцией верхней доли, над проекцией нижней доли) – коробочный звук, укорочение, тимпанит, укороченный тимпанит;

При аускультации дыхание: над обоими легкими, справа (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – везикулярное, пузырьное, ослабленное, усиленное, жесткое, бронхиальное, амфорическое, слева (над проекцией верхней доли, над проекцией нижней доли) – везикулярное, пузырьное, ослабленное, усиленное, жесткое, бронхиальное, амфорическое;

Хрипы: нет, рассеянные над поверхностью обоих легких – сухие (дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные (мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые), справа (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – сухие (дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные (мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые), слева (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – сухие (дискантовые, высокие, низкие, свистящие, музыкальные), влажные (мелкопузырчатые, среднепузырчатые, крупнопузырчатые);

Крепитация: над поверхностью обоих легких – crepitacio indux, crepitacio redux; справа (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – crepitacio indux, crepitacio redux; слева (над проекцией верхней доли, над проекцией средней доли, над проекцией нижней доли) – crepitacio indux, crepitacio redux.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА:

Частота пульса: _____ уд. в мин.; АД _____ мм рт. ст.;

При аускультации тоны сердца: приглушенные, звучные, ритмичные, ослабление 1-го тона над верхушкой, усиление 1-го тона над верхушкой (хлопающий), акцент 2-го тона _____, ритм галопа;

Шумы сердца: не выслушиваются, выслушиваются над верхушкой, основанием, во 2-м межреберье слева, во 2-м межреберье справа, в точке Боткина _____, относительно систолы (систолический, диастолический, систоло-диастолический, пресистолический), по интенсивности (мягкий, нежный, льющийся, интенсивный, музыкальный, очень громкий, с дрожанием), изменяется при перемене положения (уменьшается в ортоположении) _____, иррадирует (на основание сердца, на сосуды, на спину _____);

НЕРВНАЯ СИСТЕМА:

Сознание: ясное, заторможенность, оглушенность, ступор, кома, психомоторное возбуждение;

Менингеальные симптомы: нет, есть – умеренные (светобоязнь, гиперстезия), выраженные (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского, Лесажа, Фанкони, напряжение брюшных мышц);

СИСТЕМА ПИЩЕВАРЕНИЯ:

Аппетит: не изменен, снижен, анорексия, повышен (булимия _____), избирательный, извращенный;

Миндалины: не увеличены, увеличены _____ степени, без налетов, с налетами; цвет налета – белый, серый, желтый, грязный, бурый; локализация налета – в пределах лакун, на всей поверхности миндалин, распространяется за пределы миндалин; степень прикрепления – легко снимаются, снимаются с трудом, _____;

Язык: чистый, влажный, сухой, обложен налетом – белым, серым, желтым, бурым;

Живот: не вздут, вздут, симметричный, асимметричный, безболезненный при

глубокой пальпации, болезненный при пальпации; Локализация - в эпигастриальной области, в пилородуоденальной области, в правом подреберье, в левом подреберье, в илеоцекальной области, по ходу толстой кишки, _____; Грыжевые выпячивания: нет, есть; локализация - в паховой области слева, в паховой области справа, в пупочной области, по белой линии живота, _____

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА:

Мочеиспускание: не нарушено, болезненное, учащенное, уреженное, энурез;
Пальпация мочевого пузыря: безболезненная, болезненная, выявляется камень, определяется новообразование;
Перкуссия поясничной области по обе стороны позвоночника: безболезненная, болезненная (справа, слева, с обеих сторон);
Половая система сформирована по: женскому типу, мужскому типу;
Гипоспадия: нет, есть; Варикоцеле: нет, есть; Фимоз: нет, есть.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА:

Физическое развитие: нормальное, отстает, опережает;
Щитовидная железа: визуально увеличена, визуально не увеличена, не пальпируется, пальпируется (1-й, 2-й, 3-ей степени);
Половое развитие: развитие волос на лобке - P0, P1, P2, P3, P4; развитие волос в подмышечной области - A0, A1, A2, A3; развитие молочной железы - Ma1, Ma2, Ma3, Ma4;
Mensis: нет, есть - регулярные, нерегулярные, болезненные, _____;

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____

Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР АЛЛЕРГОЛОГА

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О. |
|---|

Дата _____ Жалобы: нет, заложенность носа, конъюнктивит, приступы затрудненного дыхания, кашель (при физической нагрузке, эмоциональной нагрузке, при контакте с _____, в утренние часы, в ночные часы, в весеннее, летнее, осеннее время, круглогодично), высыпания на коже (на фоне погрешности в диете - прием продуктов _____, на лекарственные препараты), _____

Анамнез: _____

Наследственность по аллергии: неотягощена, отягощена (по линии матери, отца). Проявления атопического дерматита: нет, есть с _____ лет. Жалобы впервые возникли: на фоне ОРВИ, неспецифических нагрузок, при контакте с животными, пылью растений, пищевыми продуктами, лекарственными препаратами. Приступы затрудненного дыхания купируются: самостоятельно, эуфиллин, сальбутамол, другие препараты _____. Частота приступов: _____ раз в неделю, _____ раз в месяц, _____ раз в год. Получаемые препараты базисной терапии: ингаляционные стероиды, гормоны, доза _____, длительность курса _____, эффективность терапии _____.

Статус: _____; АД _____ мм рт. ст.; Пульс _____.

Кожные покровы: чистые, очаги гиперемии, инфильтрации, шелушения, лихенизации, экскориации, мокнутие, сухость, зуд, уртикарные; Локализация - разгибательная поверхность, локтевые сгибы, подколенные сгибы, голеностопы, грудь, спина, лицо, область паха; Процесс - ограниченный, распространенный, диффузный;

Слизистые оболочки: чистые, розовые, бледные, гиперемизированные;

Конъюнктивит: есть, нет; Язык: чистый, влажный, сухой, "географический", обложен (белым, коричневым, желтым, серым налетом); Чихание: есть, нет;

Носовое дыхание: свободное, затруднено (из-за серозного отделяемого, слизисто-гнойного отделяемого, слизистого отделяемого); Выделения: слизистые, слизисто-гнойные;

Кашель: продуктивный, непродуктивный, "лающий";

Грудная клетка: правильной формы, деформирована (сердечный горб, воронкообразная: 1 ст., 2 ст., 3 ст., килевидная, плоская);

Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания: симметричное, асимметричное; Одышка: нет, есть (инспираторная, смешанная, стенотическая, удушье, Шика, экспираторная);

Пальпация грудной клетки: безболезненна, болезненна (в области: межреберий, (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 - 12 ребер), грудины, слева, справа);

Над легкими перкуторно: ясный легочный звук, с коробочным оттенком, укорочение, тимпанит (слева, справа); _____

Аускультативно дыхание: везикулярное (над обоими легкими, слева, справа), пузырьное (над обоими легкими, слева, справа), ослабленное (над обоими легкими, слева, справа), крепитация (над обоими легкими, слева, справа);

Хрипы: нет, влажные, мелкопузырчатые (справа, слева), среднепузырчатые (справа, слева), крупнопузырчатые (справа, слева), сухие (единичные, множественные, рассеянные, на вдохе, на выдохе);

Тоны сердца: акцент II тона на аорте, акцент II тона на легочной артерии, аритмичные, отчетливые, приглушены, раздвоение тонов, ритмичные, тон открытия митрального клапана, усилены, чистые, ясные; Шум: систолический, диастолический, шум трения перикарда;

Явления диспепсии: нет, есть; Живот: мягкий, вздут, не вздут, равномерно участвует в дыхании, асимметричный, симметричный; При пальпации: безболезненный, болезненный;

Метеоризм: нет, есть;

Стул: нормальный, неустойчивый, запоры (спастический, атонический), кашицеобразный.

Дополнительные данные: _____

Диагноз: _____

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____
Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____
Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____
Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в
лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ЭНДОКРИНОЛОГА (детский)

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О.

Дата _____ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, боли в сердце,
перемежающаяся хромота, мурашки, жжение, зябкость, онемение рук и ног,
судороги в конечностях, боли в ногах, жажда, сухость во рту, слабость,
прибавка в весе, похудание, снижение остроты зрения, отсутствие аппетита,
чувство голода - днем, ночью, при пропусках еды, после физической нагрузки,
дрожь в теле, сонливость, нарушение сна, раздражительность.

Анамнез: _____

Вес: _____ кг; Норма: _____ ИМТ: _____; Норма ИМТ: _____;
Рост: _____ см; Норма: _____ SDS роста: _____; Норма SDS роста: _____;
Наследственность по эндокринным заболеваниям: не отягощена, отягощена
(отец, мать, братья, сестры, тети, дяди, дети, дедушки, бабушки).
Физическое развитие: рост - на _____ лет - средний, ниже среднего, выше
среднего _____; Вес - соответствует росту, пониженное питание, избыток
веса _____ кг _____ %
ПЖК: развита _____; распределена равномерно, неравномерно, стрии - нет, есть

Половое развитие: соответствует возрасту, ускорено, преждевременно,
задержано _____;

Половая формула (по Таннеру): Ма _____ Ах _____ Р _____ Ме _____; Ах _____ Р _____ G _____ testis

Менструальная функция: нет, есть; менархе с _____ лет, установились, не
установились, по _____ дней;

Последовательность появления половых признаков: правильная, неправильная;

Избыточный рост волос на теле: нет, есть;

Функция поджелудочной железы: не нарушена, гипогликемия, гипергликемия

Глюкоза крови натощак: _____;

СГТТ: Натощак _____, через 30 мин. _____, через 60 мин. _____, через 90 мин. _____, через 120 мин. _____;

Функция надпочечников: не нарушена, гипокортицизм, гиперкортицизм _____;

Щитовидная железа: без изменений, визуально не увеличена, визуально увеличена, не пальпируется, пальпируется, увеличение III ст., увеличение I ст., увеличение II ст.; Функция щитовидной железы: не нарушена (эутиреоз), гипотиреоз, гипертиреоз, _____;

Протокол УЗИ щитовидной железы: _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

КОНСУЛЬТАЦИЯ ПСИХОЛОГА (детский)

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН):
2. Ф.И.О. |
|---|

Дата: _____

Жалобы: нет, трудности усвоения учебного материала, снижение памяти, повышенная утомляемость, раздражительность, плохое настроение, трудности общения.

Контакт в ходе обследования: продуктивный, формальный, затруднен, не доступен.

В ходе беседы о себе сообщает: последовательно (по существу), не по существу, многословно, скудно (отвечает односложно), хаотично.

Фон настроения: ровный, сниженный, повышенный, неустойчивый.

Речь: в норме, легкая дизартрия, значительная дизартрия, афазия.

Инструкции к заданиям усваивает после: однократного предъявления, многократного предъявления.

При выполнении заданий нуждается в: дополнительной помощи взрослого, дополнительном повторе, конкретном показе образца выполнения действия.

Ориентировка в тестовом материале: достаточная, замедленная, неполная, затруднена, фрагментарная.

Общий темп работоспособности: равномерно высокий, равномерно замедленный, высокий с импульсивными ошибками, неравномерный с замедлением при утомлении, неравномерный с признаками пресыщения.

Общий запас знаний и представлений: соответствует возрасту, достаточный, сужен, резко ограничен.

Внимание (переключение и распределение): в норме, затруднено, неустойчиво.

Память (продуктивность запоминания): в норме, снижена умеренно, снижена значительно.

Мыслительные процессы (уровень обобщения): высокий, достаточный, соответствует образовательному уровню, снижен, с тенденцией к конкретизации, формирование обобщенного способа действия невозможно.

Эмоционально-личностная сфера (ведущие черты): эмоциональная лабильность, сензитивность, аффективная неустойчивость, повышенная тревожность, сниженное настроение, демонстративность, инфантильность, замкнутость, избирательность в межличностных контактах, агрессивность, отсутствие социальной дистанции общения со взрослым.

Самооценка: адекватная, неустойчивая, заниженная, завышенная, отсутствие критичности к собственной личности.

Признаки патологии психической деятельности: двигательная расторможенность, значительная истощаемость психических процессов, снижение критики, амбивалентность, выраженная нецеленаправленность, страхи, социальная дезадаптация, стресс.

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в

лечения, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ОРТОПЕДА

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН) : |
| 2. Ф.И.О. |

Дата _____ Жалобы: нет, есть, _____ ;

Анамнез: _____

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое;

Положение тела ребенка: активное, пассивное, вынужденное;

Телосложение: нормостеническое, астеническое, гиперстеническое, с преобладанием верхнего туловища;

Состояние питания: удовлетворительное, пониженное, повышенное.

МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА

Симметричность развития: да, нет. Тонус: гипотония (региональная, тотальная), гипертонус, ригидность, контрактуры;

Объем активных движений: сохранен нормальный, снижен; Объем пассивных движений: сохранен нормальный, снижен.

КОСТНАЯ СИСТЕМА

Нарушение осанки: нет, есть, кифотическая, сколиотическая, кифосколиотическая;

Искривление позвоночника: нет, есть, сколиоз (1 ст., 2 ст., 3 ст., 4 ст.), кифоз, кифосколиоз, лордоз;

Деформация грудной клетки и шеи: нет, есть, грудная клетка - воронкообразная (1 ст., 2 ст., 3 ст.), плоская, килевидная, бочкообразная, сердечный горб, высокое стояние лопатки, крыловидные лопатки, врожденная мышечная кривошея, "атлетический" плечевой пояс при слаборазвитой нижней половине, выбухание верхней трети грудины, крыловидная шея, наличие перипневмонической борозды;

Положение конечностей: активное, пассивное, вынужденное;

Оси верхних конечностей: нормальные, справа - cubitus valgus, cubitus varus, слева - cubitus valgus, cubitus varus;

Оси нижних конечностей: нормальные, справа - genu valgum, genu varum, слева - genu valgum, genu varum;

Стопы: нормальные, плоско-вальгусная деформация, варусная деформация;

Деформация стоп и нижних конечностей: нет, врожденная косолапость, врожденное плоскостопие, поперечно-распластанная стопа и отклонение 1-го пальца;

Объем движений суставов верхних конечностей: полный, ограниченный,

неподвижность сустава;
Объем движений суставов нижних конечностей: полный, ограниченный,
неподвижность сустава.

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);
поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в
лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА (детский)

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Ф.И.О. |

Дата: _____ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, снижение
остроты зрения, слезотечение, жжение, резь в глазах (правом, левом), боль в
глазах (правом, левом), светобоязнь _____.

Анамнез: _____

Острота зрения: без коррекции: D _____ S _____
с коррекцией: D _____ S _____

Орбита, положение глаз, двигательный аппарат: норма, не норма (D, S) _____

Наличие косоглазия (по Гиршбергу): сходящееся, расходящееся,
альтернирующее, постоянное, содружественное, монологическое (вертикальный
компонент);

Передний отдел глаз: Веки: - норма (D, S), утолщены (D, S), покрыты чешуйками (D, S), корочками (D, S); Слизистая глаз: гиперемирована (D, S), отечная (D, S), рыхлая (D, S);

Роговица: норма (D, S), прозрачная (D, S), помутнение (D, S), светобоязнь (D, S), слезостояние (D, S) _____

Отделяемое - нет (D, S), немного (D, S), слизистое (D, S), серозное (D, S), гнойное (D, S), пенистое (D, S), смешанное (D, S);

Зуд: нет, есть;

Зрачок: норма (D, S), OD = OS, OD >< OS _____;

Реакция зрачков на свет: живая, вялая, отсутствует;

Передняя камера: норма (D, S), изменена (D, S), глубокая (D, S), мелкая (D, S), неравномерная (D, S); Глубокие среды: прозрачный (D, S), под флером (D, S).

Глазное дно: Зрительный нерв (D, S) _____, цвет _____, контуры _____, отложение пигмента, наличие миопического конуса, стафиломы; сосуды сетчатки: калибр изменен (D, S), нет (D, S) _____
Сетчатка: равномерно окрашена (D, S), перераспределение пигмента (D, S), наличие очаговых изменений (D, S) _____

Проводимые манипуляции _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР НЕВРОЛОГА (детский)

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|---|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН) : |
| 2. Ф.И.О. |

Дата: _____ Жалобы: нет, апноэ, бессудорожные приступы, боли в области спины, гиперактивность, головная боль, головокружение, навязчивые движения, нарушения сна, обмороки, онемение в ногах, онемение в руках, поведенческие расстройства, потемнение в глазах, пошатывание, предобморочные состояния, рвота, светобоязнь, слабость, снижение зрения, снижение настроения, страхи, судороги, тики, тошнота, тревога, ухудшение памяти и внимания, энкопрез, энурез.

Анамнез: _____

Статус: _____

Сознание: ясное, оглушенность, ступор, кома, заторможенность, психосоматическое возбуждение _____

Менингеальные симптомы: нет, есть - светобоязнь, гиперестезия, выраженные, умеренные, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, Брудзинского, Лесажа, Фанкони, напряженность брюшных мышц.

Обоняние: сохранено, нарушено (аносмия, гипосмия, гиперосмия, дизосмия).

Зрение: сохранено, нарушено (миопия, амблиопия, амавроз, гемианопсия).

Глазодвигательные функции: сохранены, нарушены (парез взора, косоглазие, диплопия, птоз, экзофтальм, эндофтальм, миоз, мидриаз, вялая фотореакция).

Функции тройничного нерва: сохранены, нарушены (ограничения движения нижней челюсти, боли и парестезии в лице, периферические и сегментарные расстройства чувствительности, угнетение надбровного рефлекса, угнетение корнеального рефлекса, угнетение конъюнктивального рефлекса, угнетение нижнечелюстного рефлекса).

Лицевой нерв: движения мимических мышц сохранены, нарушены (асимметрия лица, лагофтальм, нарушение вкуса, гиперакузия, слезотечение).

Слух и вестибулярные функции: сохранены, нарушены (головокружение, нистагм, тошнота, рвота, звон в ушах, шум в ушах, гиперакузия).

Языкоглоточный нерв и блуждающий нерв: функция сохранена, нарушена (дисфагия, повисание мягкого неба, дисфония, дизартрия, угнетение небного рефлекса, угнетение глоточного рефлекса, гипосаливация, гиперсаливация).

Добавочный нерв: функция сохранена, нарушена (аномальное положение плеч, аномальное положение лопаток, аномальное положение головы, ограничение поворота головы, кривошея, гипотрофия кивательной мышцы, гипотрофия трапецевидной мышцы).

Подъязычный нерв: функция сохранена, нарушена (дизартрия, атрофия языка, фасцикуляция в языке).

Бульбарный синдром: нет, есть. Псевдобульбарный синдром: нет, есть.

Двигательная сфера: нарушений нет, парезы мышц - центральные, периферические; фасцикуляции _____, атрофии _____, псевдогипертрофии _____, миотонические реакции, патологическая мышечная утомляемость, сухожильные ретракции и контрактуры _____, угнетение сухожильных периостальных рефлексов _____, оживление рефлексов _____, пирамидные патологические знаки _____, клонусы _____, гиперкинезы _____; экстрапирамидная ригидность, мышечная гипотония _____, статико-локомоторная недостаточность, интенционный тремор при ПНП, ПКП, асинергия Бабинского, адиадохокинез, скандированная речь.

Двигательная гиперактивность: нет, есть.

Чувствительная сфера: функции сохранены, нарушены (болевая, тактильная, температурная, проприоцептивная, анестезия, гипестезия, дизестезия, парестезия, гиперпатия), боль - невропатическая, мышечная, костно-суставная, миофасциальная; типы расстройств - периферический, сегментарный, проводниковый.

Вегетативная сфера: эйтония, симпатикотония, парасимпатикотония.

Тазовые функции: сохранены, нарушены (центральный тип, периферический тип).

Энурез: дневной, ночной, первичный, вторичный, простой, осложненный.

Когнитивные функции: сохранены, нарушены (снижение интеллекта, памяти, внимания, абстрактного мышления, апраксии, аграфия, акалькулия, нарушения речи, агнозия - слуховая, зрительная, обонятельная).

Эмоциональная сфера: сохранена, нарушена (адинамия, биполярное

расстройство, вялость, гипертимия, депрессия, дисфория, загруженность, симптом Нери, эмоционально лабилен).

Проводимые манипуляции _____.

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____ Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Утвержден
Приказом ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ГИНЕКОЛОГА (детский)

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

- | |
|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН): |
| 2. Ф.И.О. |

Дата: _____ Жалобы: нет, боль в животе – тянущая, постоянная, схваткообразная, в подвздошной области, слева, справа; иррадиация – в низ живота, в область пупка, крестца, заднего прохода; возникновение боли связано с наполнением кишечника, с менструацией.

Анамнез: _____

Наследственность по гинекологическим заболеваниям: не отягощена, отягощена

По гематологическим заболеваниям: не отягощена, отягощена _____

Половое развитие: соответствует возрасту, ускорено, задержано, преждевременно;

Половая формула (по Таннеру): Ах _____; Ма _____; Р _____; Ме _____;

Пубертат (последовательность появления вторичных половых признаков): правильная, синдром неправильного пубертата (изолированное пубархе,

адренархе);

Менструальная функция (менархе): в ____ лет, установились, не установились, по ____ дн., через ____ дн., по количеству – умеренные, скудные, обильные; болезненность – болезненные, безболезненные; сопровождаются – тошнотой, рвотой, головными болями, диспептическими явлениями, головокружениями, обмороками;

Наружный осмотр: кожные покровы _____

Избыточный рост волос на теле: нет, есть;

Наружные половые органы сформированы: правильно, неправильно; Клитор: гипертрофирован, не гипертрофирован; Гимен: нарушен, не нарушен;

Половая жизнь: с ____ лет;

Слизистая вульвы: не гипертрофирована, гипертрофирована, отечная, не отечная;

Выделения: слизистые, слизисто-гнойные, гнойные, менструальные (кровяные, сукровичные, с запахом, без запаха, обильные, скудные);

Живот (пальпация): болезненна, безболезненна;

Двуручное ректально-абдоминальное исследование: проводилось, не проводилось;

Проводимые манипуляции _____

Дополнительные данные: _____

Диагноз:

Предварительный: _____

Основной: _____ МКБ-10 _____

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет); поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): _____ МКБ-10 _____

Сопутствующий (острый): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (хроническое): _____ МКБ-10 _____

Осложнение основного заб. (острое): _____ МКБ-10 _____

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): _____

Назначения: _____

Обследования: _____

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: _____

Врач _____

Приложение N 4
к Приказу ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

ЛИСТЫ-ВКЛАДЫШИ В ДНЕВНИК ДОСМЕННЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКА ОПАСНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО
ОБЪЕКТА: ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ ДНЕВНИКА ДОСМЕННЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ
ОСМОТРОВ РАБОТНИКА ОПАСНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ОБЪЕКТА,
ДАННЫЕ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, УЧЕТ ОТСТРАНЕНИЙ
ОТ РАБОТЫ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ДОСМЕННЫХ И ПОСЛЕСМЕННЫХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ

И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

(наименование лечебного учреждения)

(наименование объекта)

Дневник до- и послесменных осмотров работника особо
опасного химического объекта

I. ИДЕНТИФИКАЦИЯ

- | | |
|---|--|
| 1. Единый идентификационный номер (ЕИН) : | |
| 2. Группа учета: 1 - сотрудник объекта | |
| 3. Подразделение, цех, участок: | |
| 4. Ф.И.О.: | |
| 5. Пол: | 6. Дата рождения (число, месяц, год) : |
| 7. Профессиональная группа: | |
| 8. N амбулаторной карты: | |

II. АДРЕС И МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

- | | | | |
|---------------------------------|------|---------|-----------|
| 1. Почтовый индекс: | | | |
| 2. Республика (край, область) : | | | |
| 3. Населенный пункт: | | | |
| 4. Район (округ) : | | | |
| 5. Улица: | дом: | корпус: | квартира: |
| 6. Телефон: | | | |

ЕИИ:
Ф.И.О.

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

ДАННЫЕ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

[illegible]

ЕИН:
Ф.И.О.

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

УЧЕТ ОТСТРАНЕНИЙ ОТ РАБОТЫ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ
ДО- И ПОСЛЕСМЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Дата и время отстранения от работы	Причина отстранения	Проведенные лечебно-профилактические и организационные мероприятия

ЕИН:
Ф.И.О.

(наименование лечебного учреждения)
(наименование объекта)

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Дата	Заключительные диагнозы по результатам медицинского осмотра (обследования)

Приложение N 5
к Приказу ФМБА России
от 17 ноября 2010 г. N 835

**ФОРМА ДОНЕСЕНИЯ "САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
УСЛОВИЙ ТРУДА ПЕРСОНАЛА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ОБЪЕКТОВ
И ТЕРРИТОРИЙ ИХ РАЗМЕЩЕНИЯ"**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Непредставление или нарушение сроков представления информации, а также
ее искажение влечет ответственность, установленную Законом
Российской Федерации "Об ответственности за нарушение порядка
представления государственной статистической отчетности"
от 13.05.92 N 2761-1

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда персонала химических
предприятий и объектов окружающей среды в районах их расположения
20

ЗА _____ года
(период) (год)

Представляют:		Форма N НХБ-2
ФГУЗ ЦГиЭ ФМБА России в межрегиональные/региональные управления ФМБА России Межрегиональные/региональные управления ФМБА России в ФМБА России	5 числа после отчетного периода ежедневно в ходе ликвидации последствий ЧС	Утверждена Приказом ФМБА России от 17.11.2010 N 835 ежемесячная, ежедневная

Наименование отчитывающейся организации _____	
Почтовый адрес _____	
Код	Код (проставляет отчитывающаяся организация)

формы по ОКУД	отчитываемой организации по ОКПО	вида деятельности по ОКДП	вида деятельности по ОКВЭД	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ	организационно-правовой формы по ОКОПФ	формы собственности по ОКФС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

период:

0

год:

20

Таблица 1.1

Донесение о санитарно-гигиенической характеристике условий труда персонала химических предприятий

Предприятие:

Зоны наблюдения	Объект лабораторных исследований <*>	Контролируемые вещества <*>	Гигиенический норматив		N строки	Число выполненных лабораторных исследований						Примечание (условия пробоотбора, используемые МУК, МВИ)
			рег. номер	величина ПДК/ПДУ		ЦГиЭ		Производственная лаборатория		Экологическая лаборатория		
						всего	с превышением ГН	всего	с превышением ГН	всего	с превышением ГН	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все	Все объекты	Все				0	0	0	0	0	0	

<*> Заполнение по справочнику.

период:

0

год:

20

Таблица 1.2

Донесение о санитарно-гигиенической характеристике объектов окружающей среды в районах расположения

химических предприятий

Предприятие:

Зоны наблю- дения	Объект лабора- торных иссле- дований <*>	Контро- лируемые вещества <*>	Гигиенический норматив		N строки	Число выполненных лабораторных исследований						Примечание (условия пробоотбора, используемые МУК, МВИ)
			рег. номер	величина ПДК/ПДУ		ЦГиЭ		Производствен- ная лаборатория		Экологическая лаборатория		
						всего	с превы- шением ГН	всего	с превы- шением ГН	всего	с превы- шением ГН	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Все	Все объекты	Все				0	0	0	0	0	0	

<*> Заполнение по справочнику.

период (неделя) : 0 год: 20

Таблица 2

Донесение о превышении гигиенических нормативов

ЦГиЭ:

Предприятие:

N строки	Место отбора проб (участок)	Объект лабораторных исследований	Контролируемые вещества	Номер поста наблюдения	Принадлежность лаборатории	Превышение гигиенических нормативов					Мероприятия по ликвидации последствий (текст)	Примечание (текст)
						время исследования	концентрация	коэфф. превышения ГН	технолог. операция	причина (текст)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Руководитель регионального/
межрегионального управления

ФМБА России

N	(номер МРУ/РУ)	(Ф.И.О)	(подпись)
	(должность)		

Главный врач ЦГиЭ
ФМБА России

N	(номер ЦГиЭ)	(Ф.И.О)	(подпись)
---	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

Должностное лицо,
ответственное за
составление формы:

(должность)	(Ф.И.О)	(подпись)
(номер контактного телефона)	(дата составления документа)	

ФОРМА ОТЧЕТА ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОРГАНОВ И ФГУЗ ЦГИЭ ФМБА РОССИИ
"ХАРАКТЕРИСТИКА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ОБЪЕКТОВ (ПРОИЗВОДСТВ),
ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ФМБА РОССИИ"

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Непредставление или нарушение сроков представления информации, а также ее искажение влечет ответственность, установленную Законом Российской Федерации "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности" от 13.05.92 N 2761-1

ХАРАКТЕРИСТИКА
химически опасных объектов (производств), обслуживаемых ФМБА России
20 _____ ГОД
(год)

Представляют:		Форма N НХБ-2
ФГУЗ ЦГИЭ ФМБА России в межрегиональные/региональные управления ФМБА России	до 10 февраля	Утверждена Приказом ФМБА России от 17.11.2010 N 835
Межрегиональные/региональные управления ФМБА России в ФМБА России	до 20 февраля	_____ годовая

Наименование отчитывающейся организации _____								
Почтовый адрес _____								
Код формы по ОКУД	Код (проставляет отчитывающаяся организация)							
	отчитывающейся организации по ОКПО	вида деятельности по ОКДП	вида деятельности по ОКВЭД	территории по ОКATO	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ	организационно-правовой формы по ОКОПФ	формы собственности по ОКФС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ХАРАКТЕРИСТИКА
химически опасных объектов (производств),
обслуживаемых ФМБА России
_____ год

Наименование отчитывающейся
организации

Титульный лист

1. Характеристика химически опасных объектов (производств)	
	1.1. Регистрационные данные химически опасных объектов (производств)
	1.2. Администрация химически опасных объектов
	1.3. Администрация учреждений и организаций ФМБА России, обслуживающих химически опасные объекты
	1.4. Список объектов в зоне расположения предприятия
	1.5. Население в зоне расположения предприятия
	1.6. Перечень приоритетных химических веществ и основных физических факторов, определяющих функционирование объектов как особо опасных
	1.6.1. Численность работающих во вредных условиях на особо опасных химических объектах
	1.7. Специфика технологии химически опасных объектов
	1.8. Характеристика источников выбросов химических веществ
	1.9. Характеристика сбросов химических веществ
	1.10. Валовый сброс сточных вод, содержащих химические вещества
	1.11. Характеристика мест размещения отходов, принадлежащих химически опасным объектам (производствам)

Таблица 1.1

Регистрационные данные химически опасного
объекта (производства)

Наименование химически опасных объектов (производств)		Вид собст- венности	Адрес регист- рации объекта	ОКП О	ОКВЭ Д	Наимено- вание ве- домства (минис- терство, департа- мент, агентст- во, пр.)	ОКОГУ	ОКОП Ф	ОКФ С	ОКАТ О	Геогра- фиче- ские коорди- наты	
полное	краткое										X	Y
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Таблица 1.2

Администрация химически опасных объектов (производств)

Наименование химически опасных объектов (производств)	Должность (директор, главный инженер, инженер по ТБО и прочие)	Фамилия, имя, отчество	Телефон, факс	Адрес электронной почты	Примечание
1	2	3	4	5	6

Таблица 1.3

Администрация учреждений и организаций ФМБА России,
обслуживающих химически опасные объекты

Наименование организации (тероргана, МСЧ, ЦГиЭ)	Должность	Фамилия, имя, отчество	Телефон, факс	Адрес электронной почты	Примечание
1	2	3	4	5	6

Таблица 1.4

Список объектов в зоне расположения химически опасных объектов (производств)

Наименование химически опасных объектов (производств)	Вид объекта влияния (нас. пункт, водоем, источник водоснабжения, ...)	Наименование объекта влияния	Число точек контроля	Население под воздействием
1	2	3	4	5

Таблица 1.5

Население в зоне расположения химически опасных объектов (производств)

Наименование химически опасных объектов (производств)	Размер санитарно-защитной зоны (км)	Административная единица в зоне наблюдения								Примечание
		Тип населенного пункта (областной город, город, пгт, п., село)	Название населенного пункта	Расстояние от объекта (км)		Численность населения (тыс. ч.)			Плотность населения (чел./кв. км)	
				направление	расстояние	всего	до 14 лет	до 17 лет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Таблица 1.6

Перечень приоритетных химических веществ и основных

физических факторов, определяющих функционирование
поднадзорных химических объектов как особо опасных

Наименование химически опасных объектов (производств)	Подразделения химически опасного объекта	Объект лабораторных исследований	Наименование вещества, фактора	N стр.	Число точек контроля	Периодичность контроля	Методика выполнения измерений	Гигиенический норматив	ПДК, ОБУВ		Лиц, находящихся под воздействием фактора	Примечание
									значение	ед. измерения		

КонсультантПлюс: примечание.
Нумерация граф дана в соответствии с официальным текстом документа.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12

Таблица 1.6.1

Численность работающих во вредных условиях
на особо опасных химических объектах

Наименование химически опасных объектов (производств)	Подразделения химически опасного объекта	Тип производства	N строки	Численность работающих											
				все-го	женщин	занятых во вредных условиях									
						все-го	женщин	по факторам							
								шумы, вибрация		загазованность, запыленность		освещенность		температурный режим	
						все-го	женщин	все-го	женщин	все-го	женщин	все-го	женщин	все-го	женщин
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Таблица 1.6.1

Численность работающих во вредных условиях
на особо опасных химических объектах

(продолжение)

Наименование химически опасных объектов (производств)	Подразделения химически опасного объекта	Тип производства	N строки	Численность работающих занятых во вредных условиях по факторам						Примечание
				тяжелый физический труд		ночные смены		работа с ИИИ		
				все-го	жен-щин	все-го	жен-щин	все-го	жен-щин	
1	2	3	4	17	18	19	20	21	22	23

Таблица 1.7

Специфика технологии химически опасных объектов (производств) <*>

Наименование химически опасных объектов (производств)	Подразделение химически опасного объекта	Тип производства	N стр.	Направление производственной деятельности	Наименование основных технологических линий производства	Год пуска в эксплуатацию	Соответствие техпроцесса действующим требованиям	Причины несоответствия техпроцесса действующим требованиям	Принятые меры, предписания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

<*> Заполняется по основным направлениям производственной деятельности. При отсутствии информации графы 7 - 9 не заполняются.

Таблица 1.8

Характеристика источников выбросов химических веществ

Наименование химически опасных объектов (производств)	Наименование вещества	N стр.	Установленные нормативы, т/г.		Фактический выброс					Примечание
			расчетный ПДВ	разрешенный выброс - РВ	всего, т/г.	% от ПДВ	% от РВ	в т.ч. без очистки, т/г.	выброс в предыдущем году	

КонсультантПлюс: примечание.
Нумерация граф дана в соответствии с официальным текстом документа.

1	2		3	4	5	6	7	8	9	10

Таблица 1.9

Характеристика сбросов химических веществ

Наименование химически опасного объекта - источника сброса	Наименование приемника сточных вод	Наименование вещества	N стр.	Сброс за год (т/год)	Нормативы сброса				Среднегодовая концентрация (мг/л)			
					ПДС, т/год	КУС, т/год	концентрация (мг/л)		в сточной воде на сбросе	в приемнике сточных вод		
							в сточной воде на сбросе	в расч. створе		фооновая (выше вып. на 500 м)	ниже вып. на 500 м	у ближ. водопользования
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

контрольный уровень сброса (КУС)
предельно допустимый сброс (ПДС)

Таблица 1.10

Валовый сброс сточных вод, содержащих химические вещества

Наименование химически опасного объекта - источника сброса	Приемник сточных вод	Тип очистки	N стр.	Валовый сброс (тыс. куб. м)	Категория сточных вод	Примечание (в т.ч. причина изменения величины сброса)
1	2	3	4	5	6	7

Таблица 1.11

Характеристика мест размещения отходов, принадлежащих химически опасным объектам (производствам)

Наименование химически опасных объектов (производств)	Наименование места размещения отходов	Характеристика отходов						Характеристика мест размещения отходов						
		Агрегатное состояние	Класс опасности	Назначение	N стр.	Наименование отходов	Перечень основных химических веществ в отходах	Место размещения отходов	Удаленность от ближайшего населенного пункта (км)	Размер СЗЗ (км)	Год начала эксплуатации	Год консервации	Категория хранилища	Характеристика изоляции

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация граф дана в соответствии с официальным текстом документа.

1	2	3	4	5	6	7	7	8	9	10	11	12	13	14

назначение:

переработка дальнейшая

захоронение на территории хранилища

промежуточное хранение

отправка на другой объект
получены от других объектов
использование на объекте

Таблица 1.11

Характеристика мест размещения отходов, принадлежащих
химически опасным объектам (производствам)

Наименование химически опасных объектов (производств)	Наименование места размещения отходов	Характеристика отходов				Занимаемая площадь, тыс. кв. м		Полезный объем хранилища (куб. м)	Заполненность			Примечания (наименование производства, методы использования, переработки, захоронения отходов)
		Агрегатное состояние	Класс опасности	Назначение	N стр.	проектная	фактическая		куб. м	%	количество (тонн или тыс. куб. м)	
1	2	3	4	5	6	15	16	17	18	19	20	21

назначение:
переработка дальнейшая
захоронение на территории хранилища
промежуточное хранение
отправка на другой объект
получены от других объектов
использование на объекте

Характеристика химически опасных объектов (производств)

Руководитель регионального/
межрегионального управления
ФМБА России

N _____
(номер МРУ/РУ) (Ф.И.О) (подпись)

Главный врач ЦГиЭ
ФМБА России

N _____

Должностное лицо,
ответственное за
составление формы:

(номер ЦГиЭ)

(Ф.И.О)

(подпись)

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

(номер
контактного
телефона)

(дата
составления
документа)