

Всеобщая диспансеризация  
ГАУЗ СО ЦГКБ № 24 п/о № 2  
Направление на осмотр акушерки

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Г.р. \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

Состояние: удовлетворительное: \_\_\_\_\_

Наследственность не/отягощена \_\_\_\_\_

Аллергические \_\_\_\_\_ реакции  
есть/нет \_\_\_\_\_

Хр.заболевания \_\_\_\_\_ Операции \_\_\_\_\_

Дата последней менструации: \_\_\_\_\_ Цикл \_\_\_\_\_ Продолжительность \_\_\_\_\_

Месячные с \_\_\_\_\_. Обильные/умеренные/скудные. Без/болезненные.

Со сгустками/без сгустков. Молочные железы не/одинаковых размеров,

Соски не/на одном уровне, выделения нет/есть: \_\_\_\_\_

Начало половой жизни с \_\_\_\_\_ лет/Virgo. Роды \_\_\_\_\_ М/аборты \_\_\_\_\_

Викидыши \_\_\_\_\_ Регрессы \_\_\_\_\_

Матка в положении Antelexion/retroflexion/leteroexion/отсутствует/др. \_\_\_\_\_

Нормальных размеров/увеличена немного, до \_\_\_\_\_ нед.

Без/болезненна, не/ подвижна. Выделения слизист.молочные/ сукровичные/ кровянистые/  
гнойные/ воды/ творожистые/ пенистые с/ без запаха.

Влагалище узкое/ёмкое. Слизистая чистая розовая/гиперемия \_\_\_\_\_

Ш/м чистая/эрозирована/киста/образование/отсутствует \_\_\_\_\_

Суб/конической/цилиндрической формы.

Зев точечный/щелевидный/сомкнут/приоткрыт.

Придатки не/пальпируются, без/болезненные, спайки м/т.

Своды не/нависают Симптомы раздражения брюшины есть/нет.

D.S \_\_\_\_\_

Акушерка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_