

Код форми за ЗКУД
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 025-1/0 Затверджена наказом МОЗ України 27.12.99 р. № 3 0 2
Найменування закладу		

**Вкладний листок на підлітка
до медичної карти амбулаторного хворого**

Дата заповнення карти “ ____ ” _____ р. № або код _____

Юнак / дівчина (підкреслити) Дата народження: _____
(число, місяць, рік)

Прізвище, ім'я по батькові _____

Адреса підлітка _____

Найменування підприємства (навчального закладу) _____

Дата, коли поступив на підприємство, навчальний заклад _____
(число, місяць, рік)

Спеціальність _____

Перенесені захворювання _____

Хвороби батьків (туберкульоз, алкоголізм, психічні захворювання, наркоманія) _____

Проживає в сім'ї, гуртожитку (підкреслити). Харчування _____

Тривалість робочого дня _____ зміни _____

Заняття фізкультурою і спортом – систематичні, випадкові (підкреслити) _____

Дані медичних обстежень				
		1-е обстеження	2-е обстеження	3-є обстеження
Вага				
Зріст	сидячи			
	стоячи			
Окружність грудної клітини	вдих			
	видих			
	пауза			
Фізичні вади				
Суб'єктивні скарги				
Шкіра, підшкірна клітковина і слизові				
Кістково-м'язова система				

	1-е обстеження	2-е обстеження	3-є обстеження
Лімфатичні вузли			
Порожнина рота			
Органи травлення			
Органи дихання			
Органи кровообігу (артеріальний тиск)			

	1-е обстеження	2-е обстеження	3-є обстеження
Сечостатеві органи			
Ендокринна система			
Нервова система			
Психічні стан			
Органи зору			
Верхні дихальні шляхи і органи слуху			

	1-е обстеження	2-е обстеження	3-є обстеження
--	----------------	----------------	----------------

Дані флюорографії і рентгену			
Реакція Пірке			
Реакція Манту			
Лабораторні обстеження			
Діагноз			
Допущений до занять по фізкультурі (група)			
Призначення лікаря			
Підпис лікаря			

--

ОЗДОРОВЧІ ЗАХОДИ:
(направлення в санаторій, будинок відпочинку, надання дієтичного харчування,
переведення на іншу роботу і інші види оздоровчих заходів)

Найменування заходів	Дата	
	призначення	виконання
1-е обстеження		
2-е обстеження		
3-є обстеження		

**Вкладний листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого
(форма № 025-1/о)**

“Вкладний листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого” (форма № 025-1/о) заповнюється при періодичних оглядах підлітків у віці 15-17 років включно, які проводяться лікувально-профілактичними закладами, що обслуговують підлітків: студентів різних рівнів акредитації, учнів системи профтехосвіти, загальноосвітніх закладів.

Вкладний листок складається із паспортної частини, що включає відомості про підлітка: прізвище, ім'я по батькові, адресу, місце роботи (навчання), спеціальність, перенесені захворювання, хвороби батьків.

У розділі “Дані медичних обстежень” передбачено місце для запису трьох обстежень. При обстеженні повинні бути зазначені: стан шкіри, кістково-м'язової системи, лімфатичних вузлів, порожнини рота, органів травлення і інших органів.

У розділі “Оздоровчі заходи” лікар записує призначені заходи, дати призначення і їх виконання.

Вкладний листок використовується при складанні звітної форми № 20 “Звіт лікувально-профілактичного закладу”.

Термін зберігання – 5 років.