\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Учетная форма N 025-1/у

Адрес медицинской организации Утверждена приказом Минздрава России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от 15 декабря 2014 г. N 834н

ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, N \_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата открытия талона: число \_\_\_ месяц \_\_\_ год \_\_\_ | | | | | | | | | 2. Код категории льготы \_\_\_ | | | | | | | 3. Действует до \_\_\_ | | |
| 4. Страховой полис ОМС: серия \_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | 5. СМО \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | 6. СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 7. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 8. Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 9. Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 10. Пол: муж - 1, жен - 2 | | | | |
| 11. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_ | | | | | | | | | 9. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 12. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Местность: городская - 1, сельская - 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Занятость: работает - 1, проходит военную службу или приравненную к ней службу - 2; пенсионер(ка) - 3, студент(ка) - 4, не работает - 5, прочие - 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Место работы, должность (для детей: дошкольник: организован, неорганизован; школьник) \_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Инвалидность: установлена впервые - 1, повторно - 2 | | | | | | | 17. Группа инвалидности: I - 1, II - 2, III - 3 | | | | | | 18. Инвалид с детства: да - 1, нет - 2 | | | | | |
| 19. Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь - 1, первичная врачебная медико-санитарная помощь - 2, первичная специализированная медико-санитарная помощь - 3, паллиативная медицинская помощь - 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. Место обращения (посещения): поликлиника - 1, на дому - 2, центр здоровья - 3, иные медицинские организации - 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. Посещения: по заболеваниям ([коды A00](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AA881395CB9008C158861145y1t8I) - [T98](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AA881395CB9008C15A861445y1t9I)) - 1, из них: в неотложной форме - 1.1; активное посещение - 1.2; диспансерное наблюдение - 1.3; | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с профилактической и иными целями [(коды Z00 - Z99)](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AA881395CB9008C15A851141y1tBI) - 2: медицинский осмотр - 2.1; диспансеризация - 2.2; комплексное обследование - 2.3; паллиативная медицинская помощь - 2.4; патронаж - 2.5; другие обстоятельства - 2.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. Обращение (цель): по заболеванию ([коды A00](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AA881395CB9008C158861145y1t8I) - [T98](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AA881395CB9008C15A861445y1t9I)) - 1, с профилактической целью [(коды Z00 - Z99)](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AA881395CB9008C15A851141y1tBI) - 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. Обращение (законченный случай лечения): да - 1; нет - 2 | | | | | | | | | | | 24. Обращение: первичное - 1, повторное - 2 | | | | | | | |
| 25. Результат обращения: выздоровление - 1, без изменения - 2, улучшение - 3, ухудшение - 4, летальный исход - 5, дано направление: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | на госпитализацию - 6, из них: по экстренным показаниям - 7, в дневной стационар - 8, на обследование - 9, на консультацию - 10, на санаторно-курортное лечение - 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. Оплата за счет: ОМС - 1; бюджета - 2; личных средств - 3; ДМС - 4; иных источников, разрешенных законодательством - 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 27. Даты посещений (число, месяц, год): | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

оборотная сторона формы N 025-1/у

|  |  |
| --- | --- |
| 28. Диагноз предварительный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 29. Внешняя причина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 30. Врач: специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Врач: специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 31. Медицинская услуга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Медицинская услуга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 32. Диагноз заключительный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 33. Внешняя причина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 34. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 35. Заболевание: острое (+) - 1; впервые в жизни установленное хроническое (+) - 2; ранее установленное хроническое (-) - 3 |
| 36. Диспансерное наблюдение: состоит - 1; взят - 2, снят - 3, из них: с выздоровлением - 4, со смертью - 5, по другим причинам - 6 |
| 37. Травма: производственная - 1; транспортная - 2, из нее: ДТП - 2.1; спортивная - 3; уличная - 4; сельскохозяйственная - 5; прочая - 6 |

|  |  |
| --- | --- |
| 38. Операция: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 39. Анестезия: общая - 1; местная - 2 | 40. Операция проведена с использованием аппаратуры: лазерной - 1; |
| криогенной - 2; эндоскопической - 3; рентгеновской - 4 | |
| 41. Врач: специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 42. Манипуляции, исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кол-во \_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кол-во \_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 43. Врач: специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

44. Рецепты на лекарственные препараты

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Рецепт | | Лекарственный препарат | Льгота (%) | Лек. форма | Доза | Кол-во | Код [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=E25E37C02F46131FBA9D923003380171D75EBFD9939E44616858AAy8t8I) | Код врача |
| серия | номер |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 45. Документ о временной нетрудоспособности: листок нетрудоспособности - 1; справка - 2. | | | | | | | | | | | | |
| 46. Повод выдачи: заболевание - 1; уход за больным членом семьи - 2 (ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_); в связи с карантином - 3; на период санаторно-курортного лечения - 4; по беременности и родам - 5; по прерыванию беременности - 6 | | | | | | | | | | | | |
| 47. Дата выдачи: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 48. Даты продления: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. Дата закрытия документа о временной нетрудоспособности: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 50. Дата закрытия талона число \_\_ месяц \_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_ | 51. Врач (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |