

6.15.11 Обменная карта беременной, роженицы и родильницы

Печатная форма формируется из основных данных пациента аналогично п.6.15.8 Печатная форма «Карта пациента гинекологического отделения стационара»

Печать документа	
Печать Копий: 0	
Обменная карта беременной, роженицы и родильницы	
Наименование медицинской организации [redacted] Адрес: [redacted]	Медицинская документация Учетная форма N 113у-20 Утверждена приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. N 1130н
Обменная карта беременной, роженицы и родильницы выдается беременной при ее первой явке и заполняется при каждом посещении женской консультации (ВОПа, ФАПа) ТАЛОН N 1. Сведения женской консультации о беременной (заполняется на каждую беременную и выдается при постановке на учет)	
Ф.И.О. [redacted]	
Дата и год рождения [redacted] полных лет [redacted]	
Адрес проживания [redacted]	
Адрес регистрации: <input type="checkbox"/> - совпадает с адресом проживания [redacted]	
Контактные телефоны: мобильный [redacted]; домашний +7(555)5555555 рабочий [redacted]; адрес электронной почты [redacted]	
Брачное состояние: <input checked="" type="checkbox"/> брак зарегистрирован; <input type="checkbox"/> брак не зарегистрирован; <input type="checkbox"/> одинокая	
Ф.И.О. и телефон доверенного лица: [redacted]	
Полис ОМС № [redacted]	
СНИЛС № [redacted]	
Декретный отпуск с [redacted] года по [redacted] года	
Листок нетрудоспособности № [redacted]	
Родовой сертификат: серия № [redacted], дата выдачи [redacted] года	
Подпись врача _____ (_____)	
Аллергические реакции: <input type="checkbox"/> - нет; <input checked="" type="checkbox"/> - да (при наличии выделить цветом) Аллергические реакции [redacted];	
Высокий акушерский риск по результатам скрининга в 11 - 14 нед. (выделить цветом)	
Риски осложнений (преэклампсия, преждевременные роды,	Значение индивидуального риска