

6.15.10 Карта пациента гинекологического профиля (вкладыш в медицинскую карту) пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях)

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

←
→

Печать документа

Печать

Копий:

|
÷
=

Σ

Наименование медицинской организации _____ Адрес _____ _____	Медицинская документация Учетная форма N 025/y Утверждена приказом Минздрава России от 20 октября 2020 г. N 1130н
--	--

Карта пациента гинекологического профиля
(вкладыш в медицинскую карту пациента, получающего
медицинскую помощь в амбулаторных условиях)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ № карты _____

Первичный осмотр

1. Дата осмотра : на приеме, на дому, в фельдшерско-акушерском пункте, прочее _____

2. Жалобы _____

3. Репродуктивный анамнез

половое развитие	соответствует возрасту	опережающее	запоздалое
менструальная функция с ____ лет	регулярность	боли	кровопотери
начало половой жизни _____			
контрацепция			
беременности	число	год	осложнения
роды	число	год	осложнения
эктопические беременности	число	год	осложнения
бесплодие	длительность	причины	первичное/вторичное
медицинские аборт	число	год	осложнения
самопроизвольные аборт	число	год	осложнения
несостоявшиеся выкидыши	число	год	осложнения
мертворождения	число	год	осложнения

овуляторный статус с указанием исследования: _____

проходимость маточных труб с указанием вида и даты исследования _____