

6.15.14 Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях

Печатная форма формируется из основных данных пациента аналогично п6.15.7 Печатная форма «Карта пациента при искусственном прерывании беременности хирургическим или медикаментозным методом»

Печать комплекта

Печать Копий комплекта: 0

Еще -

Печатная форма	Копий
Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы...	1
Лист врачебных назначений	1

Наименование медицинской организации _____	Медицинская документация Учетная форма № 096/у-20 Утверждена приказом Минздрава России от _____ № _____
Адрес _____ _____	

Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях № _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Дата рождения: _____
3. Место регистрации: субъект Российской Федерации
Томенская
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____ телефон _____
4. Адрес фактического места жительства

5. Местность: городская - 1, сельская - 2
6. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке - 1,
не состоит в браке - 2, неизвестно - 3
7. Образование: профессиональное: высшее - 1, среднее - 2; общее: среднее - 3, основное - 4,
начальное - 5; неизвестно - 6
8. Занятость: работает - 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу - 2,
пенсионера - 3, студентка - 4, не работает - 5, прочее - 6
9. Место работы

10. Родовой сертификат: серия _____ № _____
выдан _____
11. Полис ОМС: серия _____ № _____
12. СНИЛС _____
13. Наименование страховании медицинской организации

14. Дата поступления в медицинскую организацию:
