

Вкладыш к медицинской карте амбулаторного больного по проведению первого этапа обследования молочных желез "Факторы риска заболеваний молочной железы у женщин 20 - 40 лет"

Приложение N 1 к Порядку организации деятельности смотрового кабинета амбулаторно-поликлинического учреждения по раннему выявлению заболеваний молочной железы, утвержденному Приказом Минздравсоцразвития России от 15 марта 2006 г. N 154

Образец

Лицевая сторона

Факторы риска заболеваний молочной железы у женщин 20 - 40 лет
(вкладыш к медицинской карте амбулаторного больного)

(наименование амбулаторно-поликлинического учреждения)

(адрес)

(код и наименование подразделения амбулаторно-поликлинического
учреждения, в котором заполнен вкладыш)

1. Дата заполнения: -----

2. Ф.И.О. пациента: _____

3. Дата рождения: -----

4. Место постоянного жительства _____

5. Контактные телефоны: дом.: _____ раб.: _____
--- ---

6. Разница "Рост/вес" (менее 110) 1 ДА --- 2 НЕТ ---
--- ---

7. Возраст начала менструации до 13 лет 1 ДА --- 2 НЕТ ---
8. Гинекологические заболевания в анамнезе
(миома, полип матки, эндометриоз, кисты --- ---
яичников, дисфункция, бесплодие и пр.) 1 ДА --- 2 НЕТ ---
--- ---
9. Отсутствие родов 1 ДА --- 2 НЕТ ---
--- ---
10. Первые роды в возрасте старше 30 лет 1 ДА --- 2 НЕТ ---
11. Отрицательные стрессовые ситуации
(смерть близких, серьезные проблемы в семье, --- ---
на работе и т.д.) 1 ДА --- 2 НЕТ ---
12. Ушибы, мастит, операции на молочной --- ---
железе 1 ДА --- 2 НЕТ ---
13. Онкологические заболевания молочной --- ---
железы у матери, бабушки, сестры, тети 1 ДА --- 2 НЕТ ---

Оборотная сторона

Указания по заполнению вкладыша к медицинской карте амбулаторного больного "Факторы риска заболеваний молочной железы у женщин 20 - 40 лет"

Заполнение вкладыша к медицинской карте амбулаторного больного "Факторы риска заболеваний молочной железы у женщин 20 - 40 лет" (далее - вкладыш) осуществляется при каждом обращении в смотровой кабинет амбулаторно-поликлинического учреждения (далее - кабинет) женщин в возрасте от 20 до 40 лет включительно.

Код и наименование подразделения амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором заполнен вкладыш, указываются типографским способом в соответствии с регистрационными (уставными) документами амбулаторно-поликлинического учреждения.

Вкладыш заполняется самим пациентом, при необходимости - с помощью медицинского работника.

После заполнения вкладыш передается медицинскому работнику кабинета.

Хранение вкладыша осуществляется совместно с картой амбулаторного больного.

С целью создания банка данных по факторам риска заболеваний молочной железы у женщин в возрасте от 20 до 40 лет копия вкладыша для статистической обработки данных передается в территориальный

онкологический диспансер в четвертом квартале текущего года.

Источник - Приказ Минздравсоцразвития России от 15.03.2006 № 154

Сохраните в закладки наш сайт: Blank-Образец.Ru

Прямая ссылка на документ:

https://blank-obrazets.ru/vkladysh_k_medicinskoj_karte_ambulatornogo_bolnogo_po_provedeniyu_pervogo_etapa_obsledovaniya_n