

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я \_\_\_\_\_

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де знаходиться форма \_\_\_\_\_

Код за ЄДРПОУ

## МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації

№ 003/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

№

## МЕДИЧНА КАРТА СТАЦІОНАРНОГО ХВОРОГО № \_\_\_\_\_

1. Дата госпіталізації           2. Стать: чоловіч - 1; жіноч - 2

3. Прізвище, ім'я, по батькові хворого \_\_\_\_\_

4. Дата народження       5. Вік \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік) (вік: кількість повних років, для дітей: до 1-го року - місяць; до 1-го місяця - днів)

6. Документ, що посвідчує особу

6.1. Номер документа, що посвідчує особу  6.2. Громадянство \_\_\_\_\_  
(код країни)

7. Постійне місце проживання/ перебування: місто - 1; село - 2  \_\_\_\_\_  
(область, район, населений пункт)

7.1. Поштовий індекс \_\_\_\_\_  
(вулиця, будинок, квартира)

8. Місце роботи, посада \_\_\_\_\_  
(для дітей, учнів, студентів - найменування навчального закладу, пільгова категорія, для інвалідів - код і група інвалідності)

9. Код направлення хворого \_\_\_\_\_            
(найменування закладу охорони здоров'я) (код за ЄДРПОУ)

10. Діагноз при госпіталізації \_\_\_\_\_            
(код за МКХ-10)

11. Відділення при госпіталізації     12. Відділення при виписці      
(код) (код)

13. Госпіталізація: ургентна - 1; планова - 2  14. Обстеження на ВІЛ-інфекцію

15. Група крові \_\_\_\_\_ 16. Різус-приналежність \_\_\_\_\_ 17. Реакція Васерліна        
(число, місяць, рік)

18. Алергічні реакції, гіперчутливість чи непереносимість лікарського засобу \_\_\_\_\_  
(назва лікарського засобу, характер побічної дії)

19. Госпіталізація з приводу цього захворювання в цьому році: вперше - 1; повторно - 2

19.1. Повторна госпіталізація з приводу цього захворювання до 30 днів: так - 1; ні - 2

20. Дата виписки/смерті           21. Проведено ліжко-днів \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік) (години)