**Форма№025/у**

Код формы по ОКУД\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО\_\_\_\_\_

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО ${customer\_full\_name}**

**Пол ${customer\_gender}**

**Дата рождения ${customer\_birth\_date} Телефон ${customer\_phone}**

**Адрес больного ${customer\_address}**

**На педикулез и чесотку осмотрен(а) ${a1} дата ${created\_at}**

**Гепатит А. В. С. ${a2} ${a55} (год)**

**Вен.заболевания ${a3} (год)**

**ТБЦ ${a4} (год)**

**ЛОР-СТАТУС Дата ${created\_at}**

1. **НОС**

**Наружный нос : ${a5} Деформирован (Да, Нет)**

**Носовое дыхание : ${a6}**

**Слизистая : ${a7**

**Нижние носовые раковины: ${a8}**

**Отделяемое: ${a9}**

**Новая перегородка: ${a10}**

1. **ГЛОТКА**

**Небные дужки: ${a11}**

**Небные миндалины: ${a12}**

**В лунках: ${a13}**

**Подчелюстные лимфатические узлы: ${a14}**

1. **НОСОГЛОТКА: ${a15}**

**Аденоидные вегетации: ${a16}**

**Слизистая задней стенки глотки: ${a17}**

1. **ГОРТАНЬ: ${a18}**

**Слизистая: ${a19}**

**Надгортанник: ${a20}**

**ИГС: ${a21}**

**Новообразования: ${a22}**

1. **УШИ**

**Правое ухо: ${a23}**

**Кожа слухового прохода: ${a24}**

**Барабанная перепонка: ${a25}**

**Область сосцевидного отростка: ${a26}**

**Левое ухо: ${a27}**

**Кожа слухового прохода: ${a28}**

**Барабанная перепонка: ${a29}**

**Область сосцевидного отростка: ${a30}**

**Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**