|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Міністерство охорони здоров’я України | | | | | | | | | | | | | | МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  ФОРМА № 003-4/0  Затверджена наказом МОЗ України  29.05.2013 р. № 435 | | | | | | | |
| Найменування закладу  **ДП «Медбуд» ПрАТ «Холдингова компаныя «Київміськбуд» 03037, м.Київ, пр. Лобановського 17**  Код за ЄДРПОУ 03393945 | | | | | | | | | | | | | |
| ЛИСТОК ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ № карти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прізвище, ім’я, по батькові хворого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № палати\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Призначення | Викон. | Відмітки про призначення та виконання | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | дата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Режим |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Дієта |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Лікар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Сестра |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБСТЕЖЕННЯ** | | | | | | | | | | | **ДІЄТИЧНЕ ХАРЧУВАННЯ** | | | | |
| Найменування | Дата призначення | | | | Найменування | Дата призначення | | Найменування | Дата призначення | | Дієта | | Дата призначення | | Дата відміни |
| **Загальноклінічні та біохімічні** | | | | | **Рентгенологічні** | | | **Імунологічні** | | |  | |  | |  |
| Загальний аналіз крові |  | | |  | Рентгенографія ОГП |  |  | Серологічні реакції на сифіліс |  |  |  | |  | |  |
| Аналіз крові (ШЗЕ, лейкоцити, Hb) |  | | |  | Флюорографія |  |  | Аналіз крові на HCV |  |  |  | |  | |  |
| Аналіз крові на глюкозу |  | | |  | Рентгеноскопія шлунка та ДПК |  |  | Аналіз крові на австралійський антиген |  |  | **Фізіотерапевтичні процедури** | | | | |
| Електроліти крові |  | | |  |
| Печінкові проби: ГГТ, ЛФ |  | | |  | Іригоскопія |  |  | Аналіз крові на ВІЛ-інфекцію |  |  | Найменування | | Дата призначення | | Підпис |
| Печінкові проби: АЛаТ, АСаТ, білірубін прямий/непрямий |  | | |  | Оглядовий знімок ЧП |  |  | Інші TORCH інфекції |  |  |  | |  |  | |
| **Ультразвукові** | | |  | |  |  | |
| Коагулограма, тривалість кровотечі, згортання крові |  | | |  | Рентгенографія шийного відділу хребта |  |  | Селезінки |  |  |  | |  |  | |
| Підшлункової залози |  |  |  | |  |  | |
| Аналіз крові на сечовину |  | | |  | Рентгенографія грудного відділу хребта |  |  | Печінки, жовчного міхура та протоків |  |  |  | |  |  | |
| Аналіз крові на креатинін |  | | |  |  | |  |  | |
| Аналіз крові на залишковий азот |  | | |  | Рентгенографія поперекового відділу хребта |  |  | Кишечника |  |  |  | |  |  | |
| Група крові, резус фактор |  | | |  | Прямої кишки |  |  |  | |  |  | |
| Аналіз крові на білкові фракції: загальний білок, фракція альбумінів, глобулінів, співвідношення А/Г |  | | |  | Рентгенографія плечової кістки в 2 проекціях |  |  | Нирок |  |  |  | |  |  | |
| Сечового міхура |  |  |  | |  |  | |
| Передміхурової залози |  |  |  | |  |  | |
| Загальний аналіз сечі |  | | |  | Рентгенографія кісток передпліччя в 2 проекціях |  |  | Матки і придатків |  |  |  | |  |  | |
| Сеча на глюкозу (з добової кількості) |  | | |  | М’яких тканин |  |  |  | |  |  | |
| Аналіз сечі на жовчні пігменти |  | | |  | Рентгенографія стегнової кістки в 2 проекціях |  |  | Лімфовузлів черевної порожнини |  |  | **Психотерапевтичні процедури** | | | | |
| Аналіз сечі на діастазу |
| Проби сечі за Зимницьким |  | | |  | **Мікробіологічні** | | | Найменування | | Дата призначення | Підпис | |
| Проби сечі за Нечипоренко |  | | |  | Рентгенографія кісток гомілки в 2 проекціях |  |  | Зскрібання з язика, зіву |  |  |  | |  |  | |
| Копрограма |  | | |  | Мікрофлора калу |  |  |  | |  |  | |
| Об’єм добової крововтрати з калом |  | | |  | Рентгенографія кисті в 2 проекціях |  |  | Аналіз крові на реакції Відаля та Провечека |  |  |  | |  | |  |
| Аналіз калу на приховану кров |  | | |  |  | |  | |  |
| Кал на яйця глистів, найпростіших |  | | |  | Рентгенографія стопи в 2 проекціях |  |  | Аналіз калу на дизентерійну групу |  |  |  | |  |  | |
| **Ендоскопічні** | | | | |  | |  |  | |
| Езофагогастродуоденоскопія | |  | |  | Рентгенографія кісток тазу |  |  | **Зондові** | | |  | |  | |  |
| Колоноскопія |  | | |  | Рентгенографія ключиці |  |  | Дуоденальне зондування |  |  | **Місцеве лікування** | | | | |
| Сигмоскопія |  | | |  | Рентгенографія ліктьового суглоба в 3 проекціях |  |  | Шлункова секреція з гістаміном, пентагастрином, алкоголем |  |  | Найменування | | Дата призначення | Підпис | |
| Ректороманоскопія |  | | |  |
| РХПГ |  | | |  | Рентгенографія променево-зап’ясткового суглоба |  |  | Дослідження панкреатичної секреції |  |  |  |  | |  | |
| Бронхоскопія |  | | |  |  |  | |  | |
| **Функціональні** | | | | | Рентгенографія гомілково-стопного суглоба |  |  | **Консультації** | | |  |  | |  | |
| Електрокардіограма | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| Реоенцефалограма | | |  |  | КТ |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  | МРТ |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| Час | Сублінгвально Перорально Ректально  Очні краплі  Назальні краплі | в/м п/ш  в/ш | в/в стр. | в/в крап. |
| 07:00 – 08:00 |  |  |  |  |
| 12:00 – 15:00 |  |  |  |  |
| 20:00 – 22:00 |  |  |  |  |