

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Форма № 025-1/у

Утверждена Минздравом СССР

04.10.80 г. № 1030

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

# **ВКЛАДНОЙ ЛИСТ** **на подростка к медицинской карте амбулаторного больного**

Дата заполнения карты \_\_\_\_\_ 19 . . г.

Юноша  
Девушка

(подчеркнуть)

Дата рождения \_\_\_\_\_

год, месяц, число

№ или код

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес подростка \_\_\_\_\_

Название предприятия (учебного заведения) \_\_\_\_\_

Время поступления на предприятие (в учебное заведение) \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_ Перенесенное заболевание \_\_\_\_\_

Болезни родителей (туберкулез, алкоголизм, психические заболевания) \_\_\_\_\_

Живет в семье, общепитании \_\_\_\_\_ питание \_\_\_\_\_

Продолжительность рабочего дня \_\_\_\_\_ смены \_\_\_\_\_

Занятия физкультурой и спортом (систематические, случайные) \_\_\_\_\_

Для типографии!  
при изготовлении документа  
формат А5

Стр. 2 ф. № 025-1/у

## **Данные медицинских обследований**

	1-е обследование	2-е обследование	3-е обследование
1	2	3	4
Вес			
Рост	стоя		
	сидя		
Окружность	вдох		
	грудной клетки выдох		
Половое развитие			
РА, МА, МЕ			
Физические недостатки			
Субъективные жалобы			
Кожа, подкожная клетчатка и слизистые			
Костно-мышечная система			

Стр. 3 ф. № 025-1/у

	1-е обследование	2-е обследование	3-е обследование
1	2	3	4
Лимфатические железы			
Полость рта			
Органы пищеварения			
Органы дыхания			
Органы кровообращения (кровеносное давление)			

Стр. 4 ф. № 025-1/у

	1-е обследование	2-е обследование	3-е обследование
1	2	3	4
Мочеполовые органы			
Эндокринная система			
Нервная система			
Психика			
Органы зрения			
Верхние дыхательные пути и органы слуха			

Стр. 5 ф. № 025-1/у

	1-е обследование	2-е обследование	3-е обследование
1	2	3	4
Данные флюорографии и рентгена			
Реакция Пирке			
Реакция Манту			
Лабораторные исследования			
Диагноз			
Допущен к занятиям по физкультуре (группа)			
Назначения врача			
Подпись врача			

Стр. 6 ф. № 025-1/у

### ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

(направление в санатории, дома отдыха, предоставление диетпитания, перевод на другую работу и прочие виды оздоровительных мероприятий)  
(Со времени составления настоящей карты)

Название мероприятий	Дата	
	назначения	выполнения
1-е обследование		
2-е обследование		
3-е обследование		

**Инструкция по заполнению учетной формы № 025-1/у**  
**ВКЛАДНОЙ ЛИСТ НА ПОДРОСТКА К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО**

Вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного (форма № 025-1/у) заполняется при периодических осмотрах подростков, проводимых лечебно-профилактическими учреждениями, обслуживающими подростков — рабочих промышленных предприятий, сельского хозяйства, строительства, учащихся системы профтехобразования, общеобразовательных и специализированных школ, техникумов и вузов в возрасте 15—17 лет включительно.

Вкладной лист состоит из паспортной части, включающей сведения о подростке, — его фамилию, адрес, профессию, возраст, место работы и т. д.; некоторых сведений о родителях — болезни родителей.

В разделе «Данные медицинских обследований» предусмотрено место для записи 3-х обследований. При обследовании должны быть указаны: состояние кожи, костно-мышечной системы, лимфатических желез, полости рта, органов пищеварения и др. органов.

В разделе «Оздоровительные мероприятия» врач записывает назначенные мероприятия, даты их назначения и выполнения.

Вкладной лист используется для составления отчета о медицинской помощи подросткам.