

### История болезни

Больница \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_  
Кем направлен больной \_\_\_\_\_ Проведено \_\_\_\_\_  
Дата заболевания \_\_\_\_\_ Лечащий врач \_\_\_\_\_  
Поступил \_\_\_\_\_ мес. \_\_\_\_\_ день 201\_\_ г. Больничный лист с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
Выбыл \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Умер \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_ лет. Национальность \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_  
Адрес (область, край) \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_  
Диагноз направившего леч. учреждения \_\_\_\_\_

Диагноз при поступлении \_\_\_\_\_

Клинический диагноз а) основного заболевания \_\_\_\_\_

б) сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

в) осложнения \_\_\_\_\_

Исход болезни \_\_\_\_\_ Выздоровление. Улучшение. Без перемен. Ухудшение. Смерть.  
(нужное подчеркнуть)

Трудоспособность \_\_\_\_\_ Восстановлена. Временно утрачена. Направлен на амбулаторное лечение  
(нужное подчеркнуть)

Утрата трудоспособности \_\_\_\_\_ Стойкая. Полная. Частичная. Направлен на ВТЭК  
(нужное подчеркнуть)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись куратора \_\_\_\_\_

Проверено (дата) \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Оценка \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_









Рентгеноскопия \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ректороманоскопия \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Исследование крови (даты):

Гемоглобин _____	Билирубин _____
Эритроциты _____	Общий _____
Цв. Показатель _____	Непрямой _____
Лейкоциты _____	Прямой _____
Базофилы _____	Тимоловая пр. _____
Эозинофилы _____	Сулемовая пр. _____
Миелоциты _____	Альдолаза _____
Юные _____	АлАТ _____
Палочкоядерные _____	АсАТ _____
Сегментоядерные _____	Щелочная фосфатаза _____
Лимфоциты _____	Сахар _____
Моноциты _____	Остаточный азот _____
Тромбоциты _____	Холестерин _____
СОЭ _____	В-липопротеиды _____
Паразиты _____	Гемокультура _____

Анализ ликвора \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дуоденальное содержимое (даты):

порция А _____	УЗИ _____
_____	_____
порция В _____	_____
_____	_____
порция С _____	_____
_____	_____

Анализ мочи (даты):  
количество \_\_\_\_\_  
цвет \_\_\_\_\_  
удельный вес \_\_\_\_\_  
прозрачность \_\_\_\_\_  
реакция \_\_\_\_\_  
белок \_\_\_\_\_  
эпителий почечный \_\_\_\_\_  
эпителий плоский \_\_\_\_\_  
лейкоциты \_\_\_\_\_

эритроциты \_\_\_\_\_  
цилиндры гиалиновые \_\_\_\_\_  
цилиндры зернистые \_\_\_\_\_  
слизь \_\_\_\_\_  
соли \_\_\_\_\_  
бактерии \_\_\_\_\_  
сахар \_\_\_\_\_  
желчные пигменты \_\_\_\_\_  
уробилин \_\_\_\_\_  
диастаза \_\_\_\_\_

Анализ кала:

характер _____	бактерии дизентер. _____
цвет _____	бактерии брюшнотифозн. _____
примеси крови _____	бактерии ф. зо _____
примеси слизи _____	яйца глист. _____
эритроциты _____	стеркобилин _____
лейкоциты _____	простейшие _____

Аллергические пробы

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Серологические исследования

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ЭКГ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Анализ мокроты

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_