



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

04.10.2021

№ 598-ОД

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
19.10.2021 за № 482/4143

**Об утверждении формы Медицинской карты для оформления в
государственное учреждение, подведомственное Министерству труда и
социальной политики Луганской Народной Республики**

Во исполнение пункта 2 постановления Правительства Луганской Народной Республики от 31.08.2021 № 771/21 «Об утверждении Порядка предоставления путевки в государственное учреждение, подведомственное Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики», в соответствии с пунктом 4.1 Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 № 172/17 (с изменениями), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму формы Медицинской карты для оформления в государственное учреждение, подведомственное Министерству труда и

социальной политики Луганской Народной Республики, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Юридическому отделу Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики обеспечить подачу настоящего приказа на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его государственной регистрации в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н. А. Пащенко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 04.10.2021 № 598-ОД

**Медицинская карта для оформления в государственное учреждение,
подведомственное Министерству труда и социальной политики Луганской
Народной Республики**

Наименование медицинской организации, выдавшей
карту _____

Фамилия, имя, отчество _____

Год рождения _____

Домашний адрес _____

***Заключения врачей-специалистов, заверенные личными печатями
врачей:***

*(с указанием основного и сопутствующего диагнозов, наличия осложнений, сведений
о перенесенных заболеваниях)*

Терапевт _____

Фтизиатр _____

Хирург _____

Дерматовенеролог _____

Отоларинголог _____

Офтальмолог _____

Невропатолог _____

Стоматолог _____

Гинеколог (для женщин) _____

Психиатр _____

Результат анализов (с указанием даты анализа)

На дифтерию, группу возбудителей кишечной инфекции (срок действия анализов 14 дней с момента забора материала) _____

На яйца гельминтов (действителен 10 дней) _____

На реакцию Вассермана (RW) (срок действия 45 дней) _____

На наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит В) (действителен 3 месяца); на маркер гепатита С (HCV) (действителен 3 месяца);

На наличие _____

Флюорография (срок действия 1 год) _____

Заключение врачебно-консультационной комиссии _____

(с определением рекомендованного типа государственного учреждения, подведомственного Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики)

Примечание:

Результаты лабораторных исследований прилагаются со штампом лаборатории, проводившей анализ:

- общий анализ крови (действителен 2 мес.);
- общий анализ мочи (действителен 2 мес.);
- анализ крови на сахар (действителен 2 мес.);
- анализ крови на СПИД (действителен 2 мес.);
- анализ крови и гепатиты (ВГС и HB) (действителен 2 мес.);
- анализ крови на сифилис (действителен 2 мес.);
- анализ на холерный вибрион (по эпидемиологическим показаниям);
- посев из зева на дифтерию (действителен 1 месяц).

После получения путевки, до поступления в интернат проводятся:

- анализы кала на дизгруппу и сальмонеллез (действительны 2 недели);
- анализ кала на яйца глист (действителен 2 недели);
- справка об эпидокружении (выдается ЦГСЭН, действительна 3 дня).

Председатель

врачебно-консультационной комиссии _____
 (подпись) (фамилия инициалы)
 М. П.

Дата заполнения

«_____» _____ 20__ года