**Профосмотр граждан (мужчины) 19, 20, 22, 23, 25, 26, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38 лет**

 **Ф.И.О.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Дата рождения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Полис:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Адрес:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Диагноз (МКБ-10)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Группа здоровья**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Код услуги** | **Код****мед. рабо- тника** | **Дата оказания услуги** | **Подпись****мед. работника** |
| 1 | Опрос (анкетирование) | А01.30.009.999 |  |  |  |
| 2 | Антропометрия (рост, вес, ИМТ) | А02.01.001.999 |
| 3 | Измерение артериального давления | А02.12.002.999 |
| 4 | Информирование на ВИЧ | А26.05.021.999 |
| *5* | *ВГД при первом прохождении профосмотра (18-39 лет)* | *А12.026.007.998* |  |  |  |
| 6 | Опред. уровня глюкозы в крови | А09.05.023.999 |  |  |  |
| 7 | Опр. уровня холестерина в крови | А09.05.026.999 |
| 8 | Флюорография (1 р/2 года четный возраст) | А06.09.006.999 |  |  |  |
| *9* | ЭКГ (35 лет и старше) | А12.10.001.997 |  |  |  |
| 10 | *ЭКГ при первом прохождении профосмотра (18-34 года)*  | *А12.10.001.997* |  |  |  |
| 11 | Определение относительного ССР (серд.-сосуд. риск) 18-39 лет | А01.012.001.998 |  |  |  |
| 12 | Проф. прием врача-терапевта | В04.047.002 |  |  |
| 13 | Проф. прием вр.-терапевта участк. | В04.047.004 |  |  |
| 14 | Проф. прием врача ОВП | В04.026.002 |  |  |
| 15 | Проф. прием фельдшера | В04.000.002 |  |  |

 **Направлен на углубленное профконсультирование вне рамок профосмотра Да/Нет**

 **Профосмотр граждан (мужчины) 19, 20, 22, 23, 25, 26, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38 лет**

 **Ф.И.О.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Дата рождения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Полис:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Адрес:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Диагноз (МКБ-10)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Группа здоровья**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Код услуги** | **Код****мед. рабо- тника** | **Дата оказания услуги** | **Подпись****мед. работника** |
| 1 | Опрос (анкетирование) | А01.30.009.999 |  |  |  |
| 2 | Антропометрия (рост, вес, ИМТ) | А02.01.001.999 |
| 3 | Измерение артериального давления | А02.12.002.999 |
| 4 | Информирование на ВИЧ | А26.05.021.999 |
| *5* | *ВГД при первом прохождении профосмотра (18-39 лет)* | *А12.026.007.998* |  |  |  |
| 6 | Опред. уровня глюкозы в крови | А09.05.023.999 |  |  |  |
| 7 | Опр. уровня холестерина в крови | А09.05.026.999 |
| 8 | Флюорография (1 р/2 года четный возраст) | А06.09.006.999 |  |  |  |
| *9* | ЭКГ (35 лет и старше) | А12.10.001.997 |  |  |  |
| 10 | *ЭКГ при первом прохождении профосмотра (18-34 года)*  | *А12.10.001.997* |  |  |  |
| 11 | Определение относительного ССР (серд.-сосуд. риск) 18-39 лет | А01.012.001.998 |  |  |  |
| 12 | Проф. прием врача-терапевта | В04.047.002 |  |  |
| 13 | Проф. прием вр.-терапевта участк. | В04.047.004 |  |  |
| 14 | Проф. прием врача ОВП | В04.026.002 |  |  |
| 15 | Проф. прием фельдшера | В04.000.002 |  |  |

 **Направлен на углубленное профконсультирование вне рамок профосмотра Да/Нет**