

КОНСОМОЛЬСКАЯ
ПРАВДА



ОБМЕННАЯ КАРТА БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ

Справочник для будущих мам

№7 2023

~ 854 с 1/08 2024
Наименование медорганизации

Вр: Борисова

Фамилия Баркина

Имя Анастасия

Отчество Анастасионовна

Адрес 19.11 1993

Наильная 25-22

Паспорт

СНИЛС

Страховой полис

Родовой сертификат

- полезные телефоны
- питание в период беременности
- правила грудного вскармливания
- выплаты и пособия
- национальный календарь прививок



Осмотр ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Дата осмотра	20.08.24	
Результат осмотра, заключение	полость рта сн-р. р. б. н.	
Медицинская организация	ГБУ РО для документов	
Ф. И. О. врача	Баранский И.	
Подпись врача	<i>[Подпись]</i>	

Осмотр ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА

Дата осмотра	12.08.24	12.11.2024
Результат осмотра, заключение	Офтальмоскопия ср. сн. ПРРР, сос. артерии после приема н. о. в. сн. ПРРР, сос. артерии	Офтальмоскопия ср. сн. ПРРР, сос. артерии после приема н. о. в. сн. ПРРР, сос. артерии
Медицинская организация	Офтальмологическая клиника	Офтальмологическая клиника
Ф. И. О. врача	Васильев И.	Васильев И.
Подпись врача	<i>[Подпись]</i>	<i>[Подпись]</i>

Консультации ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ (по показаниям)

Дата осмотра	12.08.24	
Заключение	Ф. И. О. врача	
Медицинская организация	Реконструкция лица	
Ф. И. О. врача	Контроль	
Подпись врача	<i>[Подпись]</i>	

Сведения о госпитализации во время беременности

№	Дата	Медицинская организация	Диагноз
	С ____ / ____ / ____ года по ____ / ____ / ____ года ☐ экстренная, ☐ плановая		
	С ____ / ____ / ____ года по ____ / ____ / ____ года ☐ экстренная, ☐ плановая		
	С ____ / ____ / ____ года по ____ / ____ / ____ года ☐ экстренная, ☐ плановая		
	С ____ / ____ / ____ года по ____ / ____ / ____ года ☐ экстренная, ☐ плановая		
	С ____ / ____ / ____ года по ____ / ____ / ____ года ☐ экстренная, ☐ плановая		

Дата заполнения ____ / ____ / ____ года
Подпись врача ____