ВНИМАНИЕ!

ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ВСЕХ ПУНКТОВ

АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ Ф.025/У,

а именно:

1. ФИО, дата рождения, адрес регистрации, адрес пребывания, телефон, электронная почта
2. Данные страхового полиса (при наличии).
3. СНИЛС
4. Данные паспорта, свидетельства о рождении ребенка
5. Категория льготы (при наличии)
6. Сведения о лицах, которым может быть передана информация о состоянии здоровья (ФИО и контактный телефон)
7. Социальный статус
8. Место работы (учебы)
9. Группа крови и резус-фактор
10. Аллергологический анамнез

УТВЕРЖДЕНА

ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ №323-ФЗ от 21.11.2011 г.
«Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

и ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ №274н от 13.05.2025 г.

«Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»

В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВСЕХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ (ВКЛЮЧАЯ КОММЕРЧЕСКИЕ).

Администрация.