

Главному врачу Детского поликлинического
объединения (ДПО) №
или
Городской поликлиники (ГП) № Санкт-Петербурга,
Адрес поликлиники

Копии (без приложений):
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1
или
Комитет по здравоохранению
Ленинградской области
191024, г. Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

Отдел по здравоохранению Вашего района
Почтовый адрес

Медицинская страховая компания,
в которой юноша застрахован
Почтовый адрес

От (ФИО пациента)
Адрес для ответа:

З А Я В Л Е Н И Е

о постановке на диспансерный учет и выдаче копии карты диспансерного наблюдения

Я, (ФИО пациента год рождения) ставлю Вас в известность, что имею следующие жалобы на состояние здоровья: *подробно описать жалобы на состояние здоровья.*

Я обследован в (указать медицинское учреждение). Мне поставлены следующие диагнозы: (указать диагнозы) и даны рекомендации (указать рекомендации).

Ранее (укажите дату) я обратился к врачу-специалисту (ФИО врача), предоставил результаты проведенного обследования и попросил поставить меня на учет. Однако в этот день контрольная карта диспансерного наблюдения в этот день не оформлялась.

Ввиду вышеизложенного я вынужден обратиться к вам письменно.

В соответствии со ст. ст. 22, 37 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

Прошу:

1. во исполнение рекомендаций врача незамедлительно поставить меня на диспансерный учет к врачу-специалисту (указать специалиста);
2. в день постановки на учет выдать заверенную надлежащим образом копию формы-30 (карты диспансерного наблюдения);
3. письменный ответ выдать на руки или (отправить по вышеуказанному адресу).

Приложения на ___ листах:

С уважением,

Подпись /ФИО/

«___» _____ 20__ г.

Подпись врача _____

Инструкция по заполнению учетной формы № 030/у
КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Контрольная карта диспансерного наблюдения заполняется всеми амбулаторно-поликлиническими учреждениями, кроме противотуберкулезных, онкологических, психоневрологических и наркологических учреждений, для которых утверждены специальные карты диспансерного наблюдения. В кожно-венерологических учреждениях карты № 030/у заполняются только на взятых под диспансерное наблюдение больных кожными болезнями и трихомониазом (на больных венерическими и грибковыми кожными болезнями эти формы не заполняются); в онкологических — на больных с предопухолевыми заболеваниями.

Карты заполняются на всех больных, взятых под диспансерное наблюдение по поводу заболеваний, диагноз заболеваний указывается в правом верхнем углу карты. Там же отмечается дата установления диагноза и способ выявления его: при обращении за лечением, при профилактическом осмотре.

Контрольные карты используются для контроля за посещением больных, для чего в п. 7 отмечаются даты назначенной и фактической явки больного к врачу.

Специально отведено место для записи возникающих осложнений, сопутствующих заболеваний, изменении диагноза и для записи наиболее важных лечебно-профилактических мероприятий: госпитализация, санаторно-курортное лечение, перевод на инвалидность и т. д.

На больных, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу двух и более заболеваний, этиологически не связанных между собой, заполняются отдельные контрольные карты.

Карты хранятся в картотеке у каждого врача, имеющего больных, взятых под диспансерное наблюдение.

Карты рекомендуется хранить по месяцам назначенной явки к врачу (в целом или по нозологическим формам заболеваний), что позволяет вести контроль за систематичностью посещений и принимать меры к привлечению больных, пропустивших срок явки.

*Карта используется для составления «Отчета о числе заболеваний» по ф. № 12 . **

* Редакция абзаца по Типовой инструкции к заполнению форм первичной мед. документации от 1983 года: «Карта используется для составления таблицы 7 раздела II отчета лечебно-профилактического учреждения по ф. № 1» .