



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

07.04.2025 № 13-2/И/1-2795  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Аналитический центр при  
Правительстве Российской  
Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 14<sup>2</sup> Правил проведения федеральными органами исполнительной власти оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов и проектов решений Евразийской экономической комиссии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17.12.2012 № 1318 (далее – Правила ОРВ), направляет для рассмотрения рабочей группой при подкомиссии Правительственной комиссии по проведению административной реформы проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения» (далее – проект приказа) в связи с отнесением проекта приказа к низкой степени регулирующего воздействия.

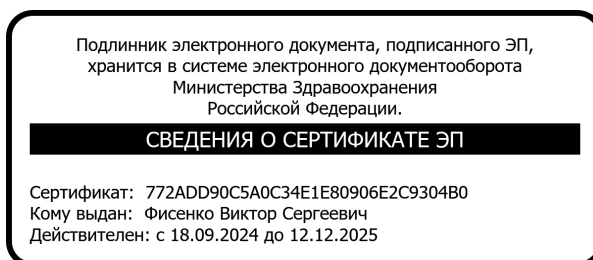
Проект приказа разработан в целях актуализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (далее - Приказ № 834н), содержащегося в Перечне нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, нормативных правовых актов, отдельных положений нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, правовых актов, отдельных положений правовых актов, групп правовых актов исполнительных и

распорядительных органов государственной власти РСФСР и Союза ССР, решений Государственной комиссии по радиочастотам, содержащих обязательные требования, в отношении которых не применяются положения частей 1, 2 и 3 статьи 15 Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации» (пункт 277), утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467, и в соответствии с поручением Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации – Руководителя Аппарата Правительства Российской Федерации Д.Ю. Григоренко от 31.10.2024 № ДГ-ПЗ6-36523.

Публичное обсуждение проекта приказа осуществляется на официальном сайте [regulation.gov.ru](http://regulation.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://regulation.gov.ru/p/154746>.

Приложение: проект приказа на 65 л. в 1 экз.;

В. С. Фисенко



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

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, приказываю:

1. Утвердить:

учетную форму № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

учетную форму № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

учетную форму № 057/у-25 «Направление для оказания медицинской помощи» согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 057/у-25 «Направление на оказание медицинской помощи» согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

учетную форму № 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

учетную форму № 072/у «Санаторно-курортная карта» согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 072/у «Санаторно-курортная карта» согласно приложению № 10 к настоящему приказу;

учетную форму № 076/у «Санаторно-курортная карта для детей» согласно приложению № 11 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 076/у «Санаторно-курортная карта для детей» согласно приложению № 12 к настоящему приказу;

учетную форму № 079/у «Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления» согласно приложению № 13 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 079/у «Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления» согласно приложению № 14 к настоящему приказу;

учетную форму № 086/у «Медицинская справка о результатах прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)» согласно приложению № 15 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 086/у «Медицинская справка о результатах прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)» согласно приложению № 16 к настоящему приказу.

## 2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 января 2018 г. № 2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50614);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 ноября 2020 г. № 1186н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении

унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2020 г., регистрационный № 61121);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 апреля 2024 г. № 190н «О внесении изменений в приложения № 17 и № 18 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2024 г., регистрационный № 78223);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 г., регистрационный № 6188).

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г. № \_\_\_\_

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя и адрес осуществления медицинской  
деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Медицинская документация

Учетная форма № 025/у

Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА  
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ  
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № \_\_\_\_**

Дата заполнения медицинской карты: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Пол: муж. – 1, жен. – 2 Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Местность: городская – 1, сельская – 2

Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Местность: городская – 1, сельская – 2

Полис обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_

дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_

данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Код категории льготы \_\_\_\_\_

Сведения о лице, которому может быть передана информация о состоянии здоровья пациента:

фамилия, имя, отчество (при наличии), номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Занятость: работает – 1, проходит военную и приравненную к ней службу – 2; пенсионер – 3, обучающийся – 4,  
не работает – 5, прочее – 6 \_\_\_\_\_.

Инвалидность (первичная, повторная, группа, дата) \_\_\_\_\_

Место работы, учебы \_\_\_\_\_

Признан нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи: не признан – 1; признан – 2

Хронические заболевания, функциональные расстройства, иные состояния, при наличии которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по МКБ	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, наблюдающего пациента, должность

Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов:

Дата (число, месяц, год)	Заключительные (уточненные) диагнозы	Код по МКБ	Установленные впервые – 1, повторно - 2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, наблюдающего пациента, должность

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-принадлежность \_\_\_\_\_ антиген К1 системы Kell \_\_\_\_\_ иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии) \_\_\_\_\_

Аллергические реакции на лекарственные препараты, пищевая аллергия или иные виды непереносимости в анамнезе, с указанием типа и вида аллергической реакции \_\_\_\_\_

Записи врачей-специалистов:

Дата осмотра \_\_\_\_\_ на приеме, на дому, в ФАПе, проч. Врач (специальность) \_\_\_\_\_

Жалобы: \_\_\_\_\_

Анамнез заболевания, жизни: \_\_\_\_\_

Объективные данные \_\_\_\_\_

Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_

Осложнения: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства	
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача _____ подпись _____	

## Медицинское наблюдение в динамике:

Дата «    »                    г.	
Жалобы	
Данные наблюдения в динамике	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач

Дата«    »                    г.	
Жалобы	
Данные наблюдения в динамике	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач

Дата «    »                    г.	
Жалобы	
Данные наблюдения в динамике	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач



Этапный эпикриз \_\_\_\_\_

Проведенное обследование, лечение и медицинская реабилитация \_\_\_\_\_

Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Листок нетрудоспособности (при наличии) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Консультация заведующего отделением

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Жалобы и динамика состояния \_\_\_\_\_

Проведенное обследование, лечение и медицинская реабилитация \_\_\_\_\_

Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Рекомендации по дальнейшему наблюдению, дообследованию, лечению и медицинской реабилитации \_\_\_\_\_

Листок нетрудоспособности (при наличии) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ дней)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заведующего отделением \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

**Врачебная комиссия**

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Жалобы и динамика состояния \_\_\_\_\_

Проведенное обследование, лечение и медицинская реабилитация \_\_\_\_\_

Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Решение врачебной комиссии: \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) должность председателя \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность члена комиссии \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность члена комиссии \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность члена комиссии \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Диспансерное наблюдение

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Жалобы и динамика состояния \_\_\_\_\_

Проводимые лечебно-профилактические мероприятия \_\_\_\_\_

Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_

код по МКБ \_\_\_\_\_

Рекомендации и дата следующего диспансерного осмотра, консультации \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность лечащего врача \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Сведения о периоде нахождения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара

Дата поступления и выписки	Наименование медицинской организации, в которой была оказана медицинская помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	Диагноз, установленный медицинской организацией, в которой была оказана медицинская помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	Код по МКБ

Сведения о проведенных оперативных вмешательствах в амбулаторных условиях

Дата проведения	Оперативное вмешательство	Код оперативного вмешательства	Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись лечащего врача

Лист учета доз облучения при рентгенологических исследованиях

Дата проведения	Название рентгенологического исследования	Доза облучения





Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Порядок  
ведения учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента,  
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»**

1. Учетная форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее - Карта) является основным учетным медицинским документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослому населению (далее - медицинская организация).

2. Карта формируется медицинскими работниками в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе при первом обращении пациента за медицинской помощью, за исключением пациентов по профилю «ортодонтия», а также беременных, рожениц и родильниц, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях по профилю «акушерство и гинекология».

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup>, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС), или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС, или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054, действует до 1 февраля 2027 г.).

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

3. При формировании Карты, а также ее разделов, в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием сведений, накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Карты в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Карты в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

6. Для отражения сведений о характере течения заболевания, травмы, отравления, проведенных медицинских вмешательствах, в том числе диагностических и лечебных мероприятий, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболевания, медицинскую реабилитацию пациента, их результатов, при необходимости используются вкладыши в Карту по формам, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Вкладыш)<sup>5</sup>.

7. В случае ведения медицинской документации на бумажных носителях Карты в регистратуре медицинской организации группируются по территориально-участковому принципу, и (или) в алфавитном порядке, и (или) в порядке, установленном в медицинской организации. Карты граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, маркируются литерой «Л» (рядом с номером Карты).

8. В Карте отражается характер течения заболевания (травмы, отравления), а также все медицинские вмешательства и обследования, записанные в их последовательности.

9. Карта формируется (ведется) на русском языке, без сокращений в хронологическом порядке. Все необходимые исправления в Карте в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе осуществляются незамедлительно. В случае внесения изменений в Карте на бумажном носителе исправления подтверждаются подписями врача, заполняющего разделы Карты и заведующего отделением. Допускается запись наименований лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения буквами латинского алфавита.

---

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

<sup>5</sup> Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ и подпункт 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

10. На титульном листе Карты указываются:

10.1. Наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП), а также номер карты.

10.2. В строке «Дата заполнения медицинской карты» указывается дата первичного оформления Карты.

10.3. В строках «Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента», «Дата рождения», «Пол», «Гражданство», «Документ, удостоверяющий личность» указываются сведения на основании документа, удостоверяющего личность пациента, при отсутствии у пациента документа, удостоверяющего личность – со слов пациента, его законного представителя или иного лица (при этом ставится отметка «со слов»), а при невозможности получить соответствующую информацию делается запись «неизвестно».

10.4. В строке «номер телефона», «адрес электронной почты» указываются номер телефона (при наличии) и адрес электронной почты (при наличии) пациента.

10.5. В строке «Регистрация по месту жительства» указываются сведения о месте регистрации пациента на основании документа, удостоверяющего личность при отсутствии сведений о регистрации по месту жительства - указывается «нет сведений».

В строке «Регистрация по месту пребывания» указывается адрес регистрации пациента по месту пребывания на основании документа о регистрации по месту пребывания, выданного органами регистрационного учета<sup>6</sup>.

10.6. В строке «Местность» указывается «городская» или «сельская».

10.7. В строке «Полис обязательного медицинского страхования» указывается сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

10.8. В строке «СНИЛС» указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

10.9. В строке «Код меры социальной поддержки» указывается код меры социальной поддержки в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг<sup>7</sup>:

<sup>6</sup>Пункт 18 Постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713 «Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации от 24 июля 1995 г. № 30 ст. 2939).

<sup>7</sup>Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».



«1» - инвалиды войны;

«2» - участники Великой Отечественной войны;

«3» - ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 – 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»;

«4» - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

«5» - лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Севастополя», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Сталинграда»;

«6» - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

«7» - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

«8» - инвалиды;

«9» - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

В строке «Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг» указываются реквизиты (номер, серия) и дата выдачи документа, подтверждающий отнесение гражданина к категории граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг.

10.10. В строке «Сведения о лице, которому может быть передана информация о состоянии здоровья пациента» со слов пациента, его законного представителя или иного лица указываются сведения о фамилии, имени, отчестве (при наличии) и номере контактного телефона лица, которому может быть передана информация о состоянии здоровья пациента.

10.11. В строке «Занятость» указываются сведения о занятости пациента с его слов, со слов его законного представителя или иного лица: «работает» указывается для всех лиц, имеющих место работы; «проходит военную службу или приравненную к ней службу» указывается для лица, проходящего военную

службу<sup>8</sup> или приравненную к ней службу; «пенсионер» указывается для неработающих лиц, получающих страховую пенсию (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию; «обучающийся» указываются для обучающихся в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования; «не работает» указывается для трудоспособных гражданах, которые ищут работу, зарегистрированы органами службы занятости в целях поиска подходящей работы и готовы к ней приступить<sup>9</sup>; «прочее» указывается для лиц, которые заняты домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

10.12. В строках «Инвалидность (первичная, повторная, группа, дата)», указывается при наличии у пациента группы инвалидности, на основании документа, подтверждающего факт установления инвалидности<sup>10</sup>.

10.13. В строке «Место работы, учебы» указываются сведения со слов пациента, его законного представителя или иного лица.

10.14. В строке «Признан нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи» указываются сведения о признании пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи.

11. В разделе «Хронические заболевания, функциональные расстройства, иные состояния, при наличии которых осуществляется диспансерное наблюдение» указываются заболевания (состояния), по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение за пациентом, и его код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, (далее – МКБ) и фамилия, имя, отчество (отчество при наличии) врача, наблюдающего пациента, его специальность (должность).

В случае, если пациент состоит под диспансерным наблюдением по поводу одного и того же заболевания у нескольких врачей-специалистов (например, по поводу язвенной болезни у врача-терапевта и врача-хирурга), каждое такое заболевание указывается один раз врачом-специалистом, первым установившим диспансерное наблюдение. Если пациент наблюдается по поводу нескольких этиологически не связанных заболеваний у одного или нескольких врачей-специалистов, то каждое из заболеваний указывается в данном разделе.

12. В разделе «Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов» указываются все впервые или повторно установленные заключительные (уточненные) диагнозы (в том случае, если заключительный диагноз установлен впервые, используется отметка «1», если диагноз установлен повторно, используется отметка «2») и фамилия, имя, отчество (отчество при наличии) врача, наблюдающего пациента, его (должность).

12.1. В строке «Группа крови, резус принадлежность, антиген К1 системы Kell» указываются соответственно группа крови пациента, резус-

<sup>8</sup> Статья 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

<sup>9</sup> Статья 23 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

<sup>10</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 ноября 2010 г. № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2011 г., регистрационный № 19539).

принадлежность, антиген K1 системы Kell, иные сведения групповой принадлежности крови (при наличии).

12.2. В строке «Аллергические реакции на лекарственные препараты, пищевая аллергия или иные виды непереносимости в анамнезе, с указанием типа и вида аллергической реакции» указываются сведения об аллергических реакциях, которые у пациента были ранее.

13. В раздел «Записи врачей-специалистов» вносятся записи врачей-специалистов путем заполнения соответствующих строк или заполняется вкладыш, который вносится в Карту.

14. В раздел «Медицинское наблюдение в динамике» вносятся записи о состоянии пациента при наблюдении в динамике или заполняется вкладыш, записи о состоянии пациента при наблюдении в динамике или заполняется вкладыш, который вносится в Карту.

15. Раздел «Этапный эпикриз» заполняется лечащим врачом, при необходимости отражаются изменения в состоянии пациента, динамика изменения показателей: изменение состояния органов и систем, лабораторных данных, результатов инструментальных исследований, в том числе на фоне проведенного лечения, описывается планируемая тактика ведения пациента.

Последовательность внесения и объем сведений в разделе «Этапный эпикриз» определяются лечащим врачом.

16. В раздел «Консультация заведующего отделением» вносятся сведения о консультации заведующего отделением медицинской организации.

17. В раздел «Врачебная комиссия» вносятся решение врачебной комиссии<sup>11</sup>.

18. В раздел «Диспансерное наблюдение» вносятся данные о пациенте, в отношении которого осуществляется диспансерное наблюдение<sup>12</sup>.

19. В разделе «Сведения о периоде нахождения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» указываются сведения о проведенных госпитализациях.

20. В раздел «Сведения о проведенных оперативных вмешательствах в амбулаторных условиях» вносятся сведения о проведенных оперативных вмешательствах.

21. В раздел «Лист учета доз облучения при рентгенологических исследованиях» вносятся сведения о полученных дозах облучения при рентгенологических исследованиях.

22. В раздел «Результаты функциональных методов исследования» лечащим врачом вносятся результаты функциональных исследований.

23. В раздел «Результаты лабораторных методов исследования» лечащим врачом вносятся результаты лабораторных исследований.

---

<sup>11</sup> Часть 1 статьи 48 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>12</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 апреля 2022 г., регистрационный № 68288), с изменениями внесенными Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2024 г. № 91н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 апреля 2022 г., регистрационный № 68288) Срок действия до 1 сентября 2028 г.

24. В раздел «Эпикриз» лечащим врачом вносятся записи эпикриза. Эпикриз оформляется в случае выбытия из района обслуживания медицинской организации или в случае смерти (посмертный эпикриз).

В случае выбытия эпикриз направляется в медицинскую организацию по месту медицинского наблюдения пациента или выдается на руки пациенту.

В случае смерти пациента лечащим врачом оформляется посмертный эпикриз, в котором отражаются все перенесенные заболевания, травмы, операции, выставляется посмертный заключительный рубрифицированный (разбитый на разделы) диагноз с кодами МКБ; указывается серия, номер и дата выдачи учетной формы «Медицинское свидетельство о смерти»<sup>13</sup>, а также указываются все записанные в нем причины смерти.

В день выбытия пациента из района обслуживания медицинской организации или в случае смерти «Эпикриз» подписывается лечащим врачом и заведующим отделением с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), должности, специальности и даты оформления.

---

<sup>13</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 апреля 2021 г. № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2021 г., регистрационный № 63697).

**Приложение № 3**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Российской Федерации**  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Медицинская документация  
Учетная форма № 025-1/у  
Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_

**ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, № \_\_\_\_\_**

1. Дата открытия талона: «___» _____ 20__ г.							
1.1. Номер медицинской карты пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях _____							
1.2. Номер участка (при наличии) _____							
2. Код меры социальной поддержки _____ 3. Установлена до _____							
4. Полис обязательного медицинского страхования: серия _____ № _____ выдан _____, дата выдачи _____							
5. СНИЛС _____							
6. Фамилия _____ 7. Имя _____ 8. Отчество (при наличии) _____ 9. Пол: муж. – 1, жен. – 2							
10. Дата рождения: «___» _____ г. 10.1. Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ гражданство _____							
11. Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____ тел. _____							
11.1. Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____ тел. _____							
12. Местность: городская – 1, сельская – 2							
13. Занятость: работает – 1, проходит военную службу или приравненную к ней службу – 2, пенсионер – 3, обучающийся – 4, не работает – 5, прочие – 6							
14. Место работы, учебы _____							
15. Инвалидность: установлена впервые – 1, повторно – 2 16. Группа инвалидности: I – 1, II – 2, III – 3							
17. Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь – 1, первичная врачебная медико-санитарная помощь – 2, первичная специализированная медико-санитарная помощь – 3, паллиативная медицинская помощь – 4							
18. Место обращения (посещения): поликлиника и (или) ее подразделения – 1, на дому – 2, центр здоровья – 3, мобильная медицинская бригада – 4, фельдшерско-акушерский пункт (включая передвижные) – 5, фельдшерский пункт (включая передвижные) – 6, здравпункт – 7, иные медицинские организации – 8							
19. Посещение (цель): по заболеванию (коды А00 - Т98) – 1, из них: в неотложной форме – 1.1, активное посещение – 1.2, диспансерное наблюдение – 1.3, дневной стационар - 1.4, консультативный прием – 1.4, по направлению – 1.5 с профилактическими и иными целями (коды Z00 - Z99) – 2: медицинский осмотр – 2.1, диспансеризация и профилактический медицинский осмотр – 2.2, медицинский осмотр – 2.3, паллиативная медицинская помощь – 2.4, другие обстоятельства – 2.5							
20. Обращение (цель): по заболеванию (коды А00 - Т98) – 1, с профилактической целью (коды Z00 - Z99) – 2							
21. Обращение (законченный случай лечения): да – 1, нет – 2							
22. Обращение: первичное – 1, повторное – 2							
23. Результат обращения: 23.1. выздоровление – 1, без изменения – 2, улучшение – 3, ухудшение – 4, летальный исход – 5, 23.2. дано направление на госпитализацию по экстренным показаниям – 1, дано направление на госпитализацию в дневной стационар – 2, дано направление на обследование – 3, дано направление на консультацию – 4, дано направление на санаторно-курортное лечение – 5, дано направление на медицинскую реабилитацию – 6, отказ от прохождения медицинских обследований при диспансеризации или медицинском осмотре – 7							
24. Основной вид оплаты: обязательное медицинское страхование – 1, средства бюджета (всех уровней) – 2, платные медицинские услуги – 3, в том числе добровольное медицинское страхование – 4, другое – 5							
25. Даты посещений							

26. Диагноз предварительный \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

26.1. Осложнения основанного заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_ признак \_\_\_\_\_ ДН \_\_\_\_\_ снят с ДН \_\_\_\_\_

26.2. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_ признак \_\_\_\_\_ ДН \_\_\_\_\_ снят с ДН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_ признак \_\_\_\_\_ ДН \_\_\_\_\_ снят с ДН \_\_\_\_\_

27. Внешняя причина (при наличии травм и отравлений) \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

28. Дополнительные сведения о заболевании \_\_\_\_\_

29. Заболевание основное (признак): острое – 1, впервые в жизни установленное хроническое – 2, ранее установленное хроническое – 3

30. Диспансерное наблюдение по основному заболеванию: состоит – 1, взят – 2, снят – 3, из них: выздоровление – 3.1., выбытие – 3.2., смерть – 3.3., прочие – 3.4.

31. Травма: производственная – 1, транспортная – 2, в т.ч.: ДТП – 2.1, спортивная – 3, уличная – 4, сельскохозяйственная – 5, бытовая – 6, школьная – 7, прочая – 8

32. Заключительный клинический диагноз: основное заболевание \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

32.1. Осложнения основанного заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_ признак \_\_\_\_\_ ДН \_\_\_\_\_ снят с ДН \_\_\_\_\_

32.2. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_ признак \_\_\_\_\_ ДН \_\_\_\_\_ снят с ДН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_ признак \_\_\_\_\_ ДН \_\_\_\_\_ снят с ДН \_\_\_\_\_

33. Внешняя причина (при наличии травм и отравлений) \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

34. Дополнительные сведения о заболевании \_\_\_\_\_

35. Заболевание основное (признак): острое – 1, впервые в жизни установленное хроническое – 2, ранее установленное хроническое – 3

36. Диспансерное наблюдение по основному заболеванию: состоит – 1, взят – 2, снят – 3, из них: выздоровление – 3.1., выбытие – 3.2., смерть – 3.3., прочие – 3.4.

37. Травма: производственная – 1, транспортная – 2, в т.ч.: ДТП – 2.1, спортивная – 3, уличная – 4, сельскохозяйственная – 5, бытовая – 6, школьная – 7, прочая – 8

38. Наименование операции: \_\_\_\_\_ код\* \_\_\_\_\_

39. Анестезия: общая – 1, местная – 2, комбинированная - 3

40. Операция проведена с использованием аппаратуры: лазерной – 1, криогенной – 2, эндоскопической – 3, рентгеновской – 4, иной – 5

41. Врач: должность, специальность \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

42. Иные медицинские вмешательства, в т.ч. с целью исследования: \_\_\_\_\_ кол-во \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ кол-во \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

в том числе лабораторные, инструментальные и лучевые \_\_\_\_\_ кол-во \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ кол-во \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

43. Врач: должность, специальность \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

44. Рецепты на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия:

Дата	Рецепт		Наименование лекарственного препарата, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий	Льгота (%)	Лек. форма	Доза	Кол-во	Код МКБ	Код врача
	серия	номер							

45. Документ о временной нетрудоспособности: листок нетрудоспособности – 1, справка – 2. 46. Повод выдачи: заболевание – 1, уход за больным членом семьи – 2 (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, возраст ( \_\_\_\_\_ )), в связи с карантином – 3, на период санаторно-курортного лечения – 4

47. Дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

48. Даты продления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

49. Дата закрытия документа о временной нетрудоспособности: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

50. Дата закрытия талона: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

51. Врач: должность, специальность \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Порядок  
ведения учетной формы № 025-1/у «Талон пациента, получающего  
медицинскую помощь в амбулаторных условиях»**

1. Учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее - Талон) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – медицинская организация).

Талон оформляется медицинскими организациями и ведется медицинским работником на всех пациентов, обращающихся в медицинские организации, при каждом обращении и посещении пациента к врачу. Обращение включает в себя одно или несколько посещений пациента к врачу, в результате которых цель обращения в медицинские организации достигнута.

2. Талон формируется медицинским работником медицинской организации в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе на каждого пациента на основе сведений, содержащихся в строках Титульного листа и раздела «Сведения о пациенте» учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее – форма № 025-у), утвержденной настоящим приказом.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup>, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054, действует до 1 февраля 2027 г.).

ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

3. При формировании Талона в форме электронного документа строки могут формироваться, в том числе с использованием сведений, накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Талона в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

5. Заполнение данных в Талоне на бумажном носителе производится путем внесения врачом необходимых сведений и подчеркивания ответов из предложенных вариантов.

6. Талон формируется (ведется) на русском языке. Допускается запись наименований лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения буквами латинского алфавита.

7. Врач-статистик или медицинский статистик медицинской организации контролируют правильность заполнения Талона и правильность кодирования диагнозов в соответствии с МКБ. При неправильном оформлении или кодировании заболеваний Талон должен быть возвращен врачу для исправления.

8. На титульном листе Талона указываются:

8.1. Наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).

8.2. В строке «Талон №» указывается индивидуальный номер учетной формы № 025/у, утвержденной настоящим приказом, являющейся основанием для заполнения Талона.

9. При заполнении Талона:

9.1. В строке 1 «Дата открытия талона» указывается дата открытия Талона при каждом обращении пациента в медицинскую организацию (число, месяц, год).

---

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г. регистрационный № 59810).



В строках 1.1 «Номер медицинской карты пациента» и 1.2 «Номер участка» указываются номер медицинской карты пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях, и номер участка (при наличии) соответственно.

9.2. Строки 2 «Код меры социальной поддержки» и 3 «Установлена» заполняются на пациента, имеющего право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. В строке 2 «Код меры социальной поддержки» указывается цифровой код меры социальной поддержки, соответствующий цифровому коду меры социальной поддержки, перечня категорий получения мер социальной поддержки набора социальных услуг<sup>5</sup>:

«1» инвалиды войны;

«2» участники Великой Отечественной войны;

«3» ветераны боевых действий, указанные в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»; (п. 3 в ред. Федерального закона от 24 июля 2023 г. № 342-ФЗ);

«4» военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

«5» лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Севастополя», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Сталинграда»; (в ред. Федеральных законов от 22 декабря 2020 г. № 431-ФЗ, от 28 апреля 2023 г. № 137-ФЗ);

«6» лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

«7» члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

«8» инвалиды;

«9» лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан (п. 9 введен Федеральным законом от 24 июля 2023 г. № 342-ФЗ).

---

<sup>5</sup> Часть 7 статьи 6.12 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

В строке 3 «Установлена» указывается дата (число, месяц, год) окончания периода действия меры социальной поддержки, указанной в строке 2 «Код меры социальной поддержки».

9.3. В строке 4 «Полис обязательного медицинского страхования» указывается сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

9.4. В строке 5 «СНИЛС» указывается страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) пациента.

9.5. В строках 6 «Фамилия», 7 «Имя», 8 «Отчество (при наличии)», 9 «Пол», 10 «Дата рождения», 11 «Регистрация по месту жительства», 12 «Местность» заполняются на основе сведений учетной формы № 025-у, утвержденной настоящим приказом.

9.6. Строка 13 «Занятость» указываются сведения о занятости пациента с его слов или со слов его законного представителя, либо иного лица: «работает» указывается для всех лиц, имеющих место работы; «проходит военную службу или приравненную к ней службу» указывается для лица, проходящего военную службу<sup>6</sup> или приравненную к ней службу; «пенсионер» указывается для неработающих лиц, получающих страховую пенсию (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию; «обучающийся» указываются для обучающихся в образовательных организациях высшего или среднего профессионального образования; «не работает» - трудоспособные граждане, которые ищут работу, зарегистрированы органами службы занятости в целях поиска подходящей работы и готовы к ней приступить (за исключением граждан, не достигших возраста 16 лет<sup>7</sup>; «прочее» указывается для лиц, которые заняты домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

9.7. Если в строке 13 было отмечено «работает», то в строке 14 со слов пациента или со слов законного представителя пациента указывается место работы/учебы.

9.8. В строке 15 «Инвалидность» указывается установлена инвалидность: впервые или повторно, при наличии у пациента группы инвалидности<sup>8</sup>.

9.9. В строке 16 «Группа инвалидности» указывается (при наличии) у пациента группы инвалидности, на основании документа, подтверждающего факт установления инвалидности<sup>9</sup>.

---

<sup>6</sup> Статья 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

<sup>7</sup> Статья 23 Закона Российской Федерации 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 18 декабря 2023 г., № 51, ст. 9138).

<sup>8</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом»

<sup>9</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 ноября 2010 г. № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2011 г., регистрационный № 19539).

9.10. В строке 18 «Оказываемая медицинская помощь» указывается вид оказанной медицинской помощи:

первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием<sup>10</sup>;

первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами);

первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

паллиативная медицинская помощь<sup>11</sup>.

9.11. В строке 19 «Место обращения» указывается место обращения и посещения(й) пациента из числа предложенных вариантов, при этом подпункт 4 «Иные медицинские организации» указывается, если имело место обращение к врачу медицинской организации, проводящему медицинские осмотры или оказывающему консультативную помощь на базе другой организации.

9.12. В строке 20 «Посещение (цель)» указываются сведения о целях посещений в соответствии с подпунктом 1 «По заболеванию (коды А00 - Т98)» и подпунктом 2 «Профилактическими и иными целями (коды Z00 - Z99)».

Посещения в течение одного дня пациентом одного и того же врача учитываются как одно посещение.

Учету в Талоне подлежат следующие посещения:

врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием;

врачей здравпунктов, врачей-терапевтов участковых цеховых врачебных участков и других врачей-специалистов, ведущих прием в здравпунктах;

врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при выездах в другие медицинские организации, в том числе в фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты;

врачей-психотерапевтов при проведении групповых занятий (число посещений учитывается по числу пациентов, занимающихся в группе);

врачей приемных отделений при оказании медицинской помощи пациентам, не нуждающимся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

Не подлежат учету в Талоне как посещения врачей:

случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи;

обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации;

случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме

<sup>10</sup> Пункт 3 статьи 33 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>11</sup> Пункт 1 статьи 36 Федерального закона № 323-ФЗ.

на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях;

консультации и медицинской экспертизы, проводимые врачебными комиссиями<sup>12</sup>;

посещения врачей вспомогательных отделений (кабинетов) медицинской организации, за исключением случаев «ведения» пациента врачом данных отделений (кабинетов): назначение лечения с записью в первичной медицинской документации, контроль и динамика состояния пациента в процессе и после окончания курса проведенного лечения (например, лучевого, физиотерапевтического, эндоскопического).

9.13. В строке 20 «Обращение (цель)» указываются обращения пациента в зависимости от цели.

При обращении по заболеванию, а также в случае травмы, отравления, других последствий воздействия внешних причин, отмечается 1 строки 20 «Обращение (цель)» Талона. При обращении с профилактической и иными целями отмечается 2 строки 21 «Обращение (цель)».

При обращении в целях профилактического медицинского осмотра Талон заполняется медицинскими работниками только при отсутствии у пациента заболеваний. В случае выявления заболевания медицинский работник заполняет отдельный Талон.

9.14. В строке 21 «Обращение (законченный случай лечения)» обращение как законченный случай представляет собой одно обращение и одно или несколько посещений пациента, в результате которых цель обращения достигнута.

Если цель обращения не достигнута – случай отмечается как не законченный.

9.15. В строке 22 «Обращение» указывается первичное или повторное в текущем календарном году обращение пациента по поводу одного и того же заболевания.

9.16. В пункте 23 «Результат обращения», в подпункте 23.1 указывается один подпункт, в подпункте 23.2 указывается один или несколько подпунктов.

9.17. В строке 24 «Основной вид оплаты» указываются сведения об основном виде оплаты медицинской помощи.

9.18. В строке 25 «Даты посещений» указываются даты посещений в соответствии с датой обращения пациента по поводу одного и того же заболевания.

9.19. В строках 26 «Диагноз предварительный» медицинскими работниками указывается сведения об основном заболевании и код по МКБ, а также в соответствии с заключительными уточнениями – осложнения основного заболевания (подпункт 26.1) и сопутствующие заболевания (подпункт 26.2), формулировка и код внешней причины по МКБ в случае травмы, отравления и некоторых других последствиях воздействия внешних причин (строка 27 «Внешняя причина (при наличии травмах, отравлениях)»).

9.20. В строке 28 «Дополнительные сведения о заболевании» при необходимости указываются дополнительные сведения о заболевании,

---

<sup>12</sup> Статья 48 Федерального закона № 323-ФЗ

в том числе о сочетанных, конкурирующих и фоновых заболеваниях, и соответствующие им коды по МКБ, в случае злокачественного новообразования код классификации по международной классификации стадий злокачественных новообразований TNM<sup>13</sup>, стадия онкологического заболевания и иные сведения.

9.21. В строке 29 «Заболевание основное (признак)» указывается характер заболевания: установлено ли оно впервые в жизни как острое или хроническое, либо было установлено ранее.

9.22. В строке 30 «Диспансерное наблюдение по основному заболеванию» указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу заболевания, указанного в строке 29: состоит, взят, снят, в том числе по причинам.

9.23. В строке 31 «Травма» указывается медицинскими работниками вид травмы в соответствии с МКБ, указанным в строке 32 «Заключительный клинический диагноз: основное заболевание».

9.24. В строках 32 «Заключительный клинический диагноз» медицинскими работниками указывается сведения об основном заболевании и код МКБ в соответствии с заключительными уточнениями сопутствующие заболевания (подпункт 32.2), формулировка и код внешней причины по МКБ в случае травмы, отравления и некоторых других последствиях воздействия внешних причин (строка 33 «Внешняя причина (при наличии травмах, отравлениях)»).

9.25. В строке 34 «Дополнительные сведения о заболевании» при необходимости указываются дополнительные сведения о заболевании, в том числе о сочетанных, конкурирующих и фоновых заболеваниях, и соответствующие им коды по МКБ, в случае злокачественного новообразования код классификации по международной классификации стадий злокачественных новообразований TNM<sup>13</sup>, стадия онкологического заболевания и иные сведения.

9.26. В строке 35 «Заболевание основное (признак)» указывается характер заболевания: установлено ли оно впервые в жизни как острое или хроническое, либо было установлено ранее.

9.27. В строке 36 «Диспансерное наблюдение по основному заболеванию» указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу заболевания, указанного в строке 36: состоит, взят, снят, в том числе по причинам.

9.28. В строке 37 «Травма» указывается медицинскими работниками вид травмы в соответствии с МКБ, указанным в строке 32 «Заключительный клинический диагноз: основное заболевание».

9.29. В строке 38 «Наименование операции» указывается медицинскими работниками сведения о наименовании, дате проведения в амбулаторных условиях оперативного вмешательства и ее код в соответствии с номенклатурой медицинских услуг<sup>14</sup>.

9.30. В строке 39 «Анестезия» указывается медицинскими работниками вид анестезии, используемой при выполнении оперативного вмешательства, в строке 40 «Операция проведена с использованием аппаратуры» указывается

<sup>13</sup> Tumor, nodus и metastasis - международная классификация стадий злокачественных новообразований.

<sup>14</sup> Пункт 5 части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ

вид аппаратуры, использованной при оперативном вмешательстве, в строке 41 «Врач» указывается должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и код врача, выполнившего оперативное вмешательство.

9.31. В строке 42 «Иные медицинские вмешательства, в том числе с целью исследования» медицинским работником указывается название, количество и коды иных медицинских вмешательств, проведенных врачами в соответствии с номенклатурой медицинских услуг. В строке 43 «Врач» указывается должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и код врача, который провел данные медицинские вмешательства.

9.32. В строке 44 «Рецепты на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия» медицинскими работниками указываются сведения о льготном лекарственном обеспечении пациентов, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

9.33. В строках 45 «Документ о временной нетрудоспособности», 46 «Повод выдачи», 47 «Дата выдачи», 48 «Даты продления», 49 «Дата закрытия документа о временной нетрудоспособности» указываются сведения о номере, дате выдачи документа о временной нетрудоспособности пациента и дата закрытия документа о временной нетрудоспособности пациента.

9.34. В строке 50 «Дата закрытия талона» медицинскими работниками указывается дата закрытия Талона (число, месяц, год).

9.35. В строке 51 «Врач (должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись)» медицинским работником указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача, подписавшего Талон.

**Приложение № 7**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Российской Федерации**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя и адрес осуществления медицинской  
деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Медицинская документация  
Учетная форма № 070/у

Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Справка № \_\_\_\_\_**  
**для получения путевки на санаторно-курортное лечение**  
**«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает права на санаторно-курортное лечение.  
Справка действительна в течение 12 месяцев

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента \_\_\_\_\_  
Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Пол: муж. – 1, жен. – 2  
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_  
квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_  
дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной  
застрахованному лицу \_\_\_\_\_  
Код субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_  
Климат в месте проживания пациента (код) \_\_\_\_\_  
Климатические факторы в месте проживания пациента (код) \_\_\_\_\_  
Код меры социальной поддержки \_\_\_\_\_  
Сопровождение: да – 1, нет - 2 \_\_\_\_\_  
Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг:  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
СНИЛС: \_\_\_\_\_

Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Заболевание, являющееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют

Рекомендуемое лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации – 1; амбулаторно – 2

Предпочтительное место лечения	_____
--------------------------------	-------

Рекомендуемые сезоны лечения: зима – 1, весна – 2, лето – 3, осень – 4

Лечащий врач, должность врача-специалиста \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Заведующий отделением \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Председатель врачебной комиссии \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

М.П.

Приложение № 8  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

**Порядок  
ведения учетной формы № 070/у «Справка для получения  
путевки на санаторно-курортное лечение»**

1. Учетная форма № 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» (далее - Справка) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность) оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – медицинская организация), подтверждающим наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

2. Справка формируется медицинским работником медицинской организации в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup>, Справка формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

3. При формировании Справки в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием сведений, накопленных

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054, действует до 1 февраля 2027 г.).

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.



в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Справки в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Справки в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

6. При заполнении Справки:

6.1. Строки «Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента», «Пол», «Дата рождения пациента», «Регистрация по месту жительства», «Регистрация по месту пребывания» заполняются на основе сведений учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом.

6.2. В строке «Полис обязательного медицинского страхования» указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

6.3. Строки «Код субъекта Российской Федерации», «Климат в месте проживания пациента», «Климатические факторы в месте проживания пациента», «Код меры социальной поддержки», «Сопровождение», «Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг» заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг<sup>5</sup>.

6.4. В строке «Код субъекта Российской Федерации» указывается код субъекта Российской Федерации<sup>6</sup>, в котором проживает пациент:

- «01» - Алтайский край
- «03» - Краснодарский край
- «04» - Красноярский край
- «05» - Приморский край
- «07» - Ставропольский край
- «08» - Хабаровский край
- «10» - Амурская область

---

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

<sup>5</sup> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

<sup>6</sup> Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления ОК 019-95 (ОКАТО), утвержденный постановлением Государственного комитета Российской Федерации по статистике от 31 июля 1995 г. № 413.

- «11» - Архангельская область
- «12» - Астраханская область
- «14» - Белгородская область
- «15» - Брянская область
- «17» - Владимирская область
- «18» - Волгоградская область
- «19» - Вологодская область
- «20» - Воронежская область
- «21» - Донецкая народная Республика
- «22» - Нижегородская область
- «23» - Запорожская область
- «24» - Ивановская область
- «25» - Иркутская область
- «26» - Республика Ингушетия
- «27» - Калининградская область
- «28» - Тверская область
- «29» - Калужская область
- «30» - Камчатский край
- «32» - Кемеровская область – Кузбасс
- «33» - Кировская область
- «34» - Костромская область
- «35» - Республика Крым
- «36» - Самарская область
- «37» - Курганская область
- «38» - Курская область
- «40» - г. Санкт-Петербург
- «41» - Ленинградская область
- «42» - Липецкая область
- «43» - Луганская Народная Республика
- «44» - Магаданская область
- «45» - г. Москва
- «46» - Московская область
- «47» - Мурманская область
- «49» - Новгородская область
- «50» - Новосибирская область
- «52» - Омская область
- «53» - Оренбургская область
- «54» - Орловская область
- «56» - Пензенская область
- «57» - Пермский край
- «58» - Псковская область
- «60» - Ростовская область
- «61» - Рязанская область
- «63» - Саратовская область
- «64» - Сахалинская область
- «65» - Свердловская область

- «66» - Смоленская область
- «67» - г. Севастополь
- «68» - Тамбовская область
- «69» - Томская область
- «70» - Тульская область
- «71» - Тюменская область
- «73» - Ульяновская область
- «74» - Херсонская область
- «75» - Челябинская область
- «76» - Забайкальский край
- «77» - Чукотский автономный округ
- «78» - Ярославская область
- «79» - Республика Адыгея (Адыгея)
- «80» - Республика Башкортостан
- «81» - Республика Бурятия
- «82» - Республика Дагестан
- «82» - Республика Дагестан
- «83» - Кабардино-Балкарская Республика
- «84» - Республика Алтай
- «85» - Республика Калмыкия
- «86» - Республика Карелия
- «87» - Республика Коми
- «88» - Республика Марий Эл
- «89» - Республика Мордовия
- «90» - Республика Северная Осетия – Алания
- «91» - Карачаево-Черкесская Республика
- «92» - Республика Татарстан (Татарстан)
- «93» - Республика Тыва
- «94» - Удмуртская Республика
- «95» - Республика Хакасия
- «96» - Чеченская Республика
- «97» - Чувашская Республика
- «98» - Республика Саха (Якутия)
- «99» - Еврейская автономная область
- «111» - Ненецкий автономный округ
- «71 100» - Ханты-Мансийский автономный округ- Югра
- «71 150» - Ямало-Ненецкий авт. Округ

6.5. В строке «Климат в месте проживания пациента» указывается код климата в месте проживания пациента:

- «1» - Влажный субтропический
- «2» - Континентальный умеренных широт
- «3» - Морской
- «4» - Муссонный умеренных широт
- «5» - Переходный морской – континентальный
- «6» - Резко континентальный умеренный
- «7» - Средиземноморский

«8» - Субарктический

«9» - Сухой субтропический

6.6. В строке «Климатические факторы в месте проживания пациента» указывается код климатических факторов в месте проживания пациента:

«1» - Горный

«2» - Климат полупустынь

«3» - Климат пустынь

«4» - Лесной

«5» - Лесостепной

«6» - Морской

«7» - Предгорный

«8» - Приморский

«9» - Степной

6.7. В строке «Код меры социальной поддержки» указывается цифровой код меры социальной защиты (поддержки), соответствующий цифровому классификатору мер социальной защиты (поддержки), в отношении граждан из числа категорий, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг<sup>7</sup>:

«1» - инвалиды войны;

«2» - участники Великой Отечественной войны;

«3» - ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 – 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»;

«4» - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

«5» - лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

«6» - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

«7» - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

«8» - инвалиды.

<sup>7</sup> Статьи 6.1. Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

6.8. В строке «Сопровождение» указывается необходимость в сопровождении, данный пункт заполняется только в отношении граждан, имеющих I группу инвалидности.

6.9. В строке «Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг» указываются серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг.

6.10. В строке «СНИЛС» указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

6.11. Строки «Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию», «Сопутствующие заболевания», «Заболевание, явившееся причиной инвалидности» Справки заполняются на основании данных учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом, с обязательным указанием кода диагнозов по МКБ.

В строке «Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию» указывается наименование диагноза заболевания с кодом МКБ, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию в соответствии с перечнем Медицинских показаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации населения с применением природных лечебных ресурсов<sup>8</sup>.

В строке «Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют» делается отметка, если нет противопоказаний в соответствии с перечнем Медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением природных лечебных ресурсов<sup>8</sup>.

6.12. Строки «Рекомендуемое лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации», «Предпочтительное место лечения», «Рекомендуемые сезоны лечения» Справки заполняются в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации перечнем медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения с применением таких природных лечебных ресурсов, указанных в классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах»<sup>8</sup> и медицинской реабилитации.

6.13. В строке «Лечащий врач, должность врача-специалиста» Справки указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача, сформировавшего Справку.

6.14. В строке «Заведующий отделением» Справки указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) заведующего отделением (председателя врачебной комиссии), подписавшего Справку.

---

<sup>8</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2024 г. № 143н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 апреля 2024 г. № 77708).

6.15. В строке «Председатель врачебной комиссии» Справки указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя врачебной комиссии, подписавшего Справку.

7. В месте печати (МП) Справки при оформлении на бумажном носителе проставляется печать медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, указывается дата выдачи Справки.

8. Справка в форме электронного документа подписывается руководителем медицинской организации или индивидуальным предпринимателем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

**Приложение № 9**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Российской Федерации**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя и адрес  
осуществления медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Учетная форма № 072/у  
Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Санаторно-курортная карта № \_\_\_\_\_**  
**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

Выдается при предъявлении путевки на санаторно-курортное лечение. Без настоящей карты путевка недействительна

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента \_\_\_\_\_  
Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Пол: муж. – 1, жен. – 2  
Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_  
квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
Полис обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_  
дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу \_\_\_\_\_  
Код субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_  
Климат в месте проживания пациента (код) \_\_\_\_\_  
Климатические факторы в месте проживания пациента (код) \_\_\_\_\_  
Код меры социальной поддержки \_\_\_\_\_  
Сопровождение: да – 1, нет - 2 \_\_\_\_\_  
Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг:  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
СНИЛС: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ линия отреза  
Подлежит возврату в медицинскую организацию, выдавшую санаторно-курортную карту

Обратный талон

Наименование санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_  
ОГРН СКО \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента \_\_\_\_\_  
Период санаторно-курортного лечения: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Диагноз, установленный направившей медицинской организацией:  
Основное заболевание \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Осложнения основного заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Внешняя причина (при травмах, отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Заболевание, явившееся причиной инвалидности: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Диагноз при выписке из санаторно-курортной организации:  
Основное заболевание \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_  
Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

Анамнез заболевания (включая данные о предшествующем лечении, в том числе санаторно-курортном) \_\_\_\_\_

Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты проведения исследований) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина при травмах, отравлениях \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о заболевании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заболевание, явившееся причиной инвалидности: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наименование санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_

Лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации – 1, амбулаторно – 2

Продолжительность курса лечения \_\_\_\_\_ дней

Путевка № \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись лица, заполнившего карту \_\_\_\_\_

Заведующий отделением /председатель врачебной комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись

М.П.

линия отреза

Проведено лечение \_\_\_\_\_

(виды лечения, количество процедур, их переносимость, даты проведения санаторно-курортного лечения)

Эпикриз (включая данные обследования) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Результат санаторно-курортного лечения: значительное улучшение – 1, улучшение – 2, без перемен – 3, ухудшение – 4

Наличие обострений, потребовавших отмену процедур: да – 1, нет – 2

Рекомендации по дальнейшему лечению: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Лечащий врач, должность врача-специалиста \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

подпись

Главный врач санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) подпись

М.П.



Приложение № 10  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

**Порядок  
ведения учетной формы № 072/у «Санаторно-курортная карта»**

1. Учетная форма № 072/у «Санаторно-курортная карта» (далее - Карта) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), на основании которого осуществляется прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение. Карта заполняется медицинскими организациями (иными организациями), оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – медицинская организация).

2. Карта формируется медицинскими работниками в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе.

В случае если Карта ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup>, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

3. При формировании Карты в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054, действует до 1 февраля 2027 г.).

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Карты в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Карты в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

6. При оформлении на бумажном носителе бланк Карты состоит из Карты и обратного талона. При формировании Карты в электронном виде для Карты и обратного талона используются отдельные структурированные электронные медицинские документы (СЭМД).

7. При заполнении Карты:

7.1. В строках «Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента», «Пол», «Дата рождения пациента», «Регистрация по месту жительства», «Регистрация по месту пребывания» заполняются на основе сведений учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом.

7.2. В строке «Полис обязательного медицинского страхования» указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

7.3. Строки «Код субъекта Российской Федерации», «Климат в месте проживания пациента», «Климатические факторы в месте проживания пациента», «Код меры социальной поддержки», «Сопровождение», «Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг» заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

7.4. В строке «Код субъекта Российской Федерации» указывается код субъекта Российской Федерации<sup>5</sup>, в котором проживает пациент:

- «01» - Алтайский край
- «03» - Краснодарский край
- «04» - Красноярский край
- «05» - Приморский край
- «07» - Ставропольский край

---

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

<sup>5</sup> Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления ОК 019-95 (ОКАТО) (утв. постановлением Госстандарта Российской Федерации от 31 июля 1995 г. № 413)

- «08» - Хабаровский край
- «10» - Амурская область
- «11» - Архангельская область
- «12» - Астраханская область
- «14» - Белгородская область
- «15» - Брянская область
- «17» - Владимирская область
- «18» - Волгоградская область
- «19» - Вологодская область
- «20» - Воронежская область
- «21» - Донецкая народная Республика
- «22» - Нижегородская область
- «23» - Запорожская область
- «24» - Ивановская область
- «25» - Иркутская область
- «26» - Республика Ингушетия
- «27» - Калининградская область
- «28» - Тверская область
- «29» - Калужская область
- «30» - Камчатский край
- «32» - Кемеровская область – Кузбасс
- «33» - Кировская область
- «34» - Костромская область
- «35» - Республика Крым
- «36» - Самарская область
- «37» - Курганская область
- «38» - Курская область
- «40» - г. Санкт-Петербург
- «41» - Ленинградская область
- «42» - Липецкая область
- «43» - Луганская Народная Республика
- «44» - Магаданская область
- «45» - г. Москва
- «46» - Московская область
- «47» - Мурманская область
- «49» - Новгородская область
- «50» - Новосибирская область
- «52» - Омская область
- «53» - Оренбургская область
- «54» - Орловская область
- «56» - Пензенская область
- «57» - Пермский край
- «58» - Псковская область
- «60» - Ростовская область
- «61» - Рязанская область

- «63» - Саратовская область
- «64» - Сахалинская область
- «65» - Свердловская область
- «66» - Смоленская область
- «67» - г. Севастополь
- «68» - Тамбовская область
- «69» - Томская область
- «70» - Тульская область
- «71» - Тюменская область
- «73» - Ульяновская область
- «74» - Херсонская область
- «75» - Челябинская область
- «76» - Забайкальский край
- «77» - Чукотский автономный округ
- «78» - Ярославская область
- «79» - Республика Адыгея (Адыгея)
- «80» - Республика Башкортостан
- «81» - Республика Бурятия
- «82» - Республика Дагестан
- «82» - Республика Дагестан
- «83» - Кабардино-Балкарская Республика
- «84» - Республика Алтай
- «85» - Республика Калмыкия
- «86» - Республика Карелия
- «87» - Республика Коми
- «88» - Республика Марий Эл
- «89» - Республика Мордовия
- «90» - Республика Северная Осетия – Алания
- «91» - Карачаево-Черкесская Республика
- «92» - Республика Татарстан (Татарстан)
- «93» - Республика Тыва
- «94» - Удмуртская Республика
- «95» - Республика Хакасия
- «96» - Чеченская Республика
- «97» - Чувашская Республика
- «98» - Республика Саха (Якутия)
- «99» - Еврейская автономная область
- «111» - Ненецкий автономный округ
- «71 100» - Ханты-Мансийский автономный округ- Югра
- «71 150» - Ямало-Ненецкий авт. Округ

7.5. В строке «Климат в месте проживания пациента» указывается код климата в месте проживания пациента:

- «1» - Влажный субтропический
- «2» - Континентальный умеренных широт
- «3» - Морской

- «4» - Муссонный умеренных широт
- «5» - Переходный морской – континентальный
- «6» - Резко континентальный умеренный
- «7» - Средиземноморский
- «8» - Субарктический
- «9» - Сухой субтропический

7.6. В строке «Климатические факторы в месте проживания пациента» указывается код климатических факторов в месте проживания пациента:

- «1» - Горный
- «2» - Климат полупустынь
- «3» - Климат пустынь
- «4» - Лесной
- «5» - Лесостепной
- «6» - Морской
- «7» - Предгорный
- «8» - Приморский
- «9» - Степной

7.7. В строке «Код меры социальной поддержки» указывается цифровой код меры социальной поддержки, соответствующий цифровому коду меры социальной поддержки, перечня категорий получения мер социальной поддержки набора социальных услуг<sup>6</sup>.

7.8. В строке «Сопровождение» указывается необходимость в сопровождении, данный пункт заполняется только в отношении граждан, имеющих I группу инвалидности.

7.9. В строке «Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг» указываются серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг.

7.10. В строке «СНИЛС» указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

7.11. Строки «Жалобы», «Анамнез заболевания», «Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований», «Диагноз основного заболевания», «Осложнения основного заболевания», «Внешняя причина при травмах, отравлениях», «Сопутствующие заболевания», «Дополнительные сведения о заболевании», «Заболевание, явившееся причиной инвалидности» Карты заполняются на основании данных учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом, с обязательным указанием кода диагнозов по МКБ. При оформлении Карты могут использоваться результаты, полученные при прохождении диспансеризации (медицинского осмотра).

<sup>6</sup> Статьи 6.1. Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

7.12. Строки «Наименование санаторно-курортной организации», «Лечение», «Продолжительность курса лечения», «Путевка №» заполняются на основании представленной путевки на санаторно-курортное лечение.

8. Карта на бумажном носителе заверяется медицинским работником и заверяется подписью заведующего отделением или председателя врачебной комиссии и печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.

9. Все строки обратного талона Карты заполняются лечащим врачом санаторно-курортной организации. При ведении Карты на бумажном носителе, обратный талон Карты заверяется подписями лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации и заверяется печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в строках «Лечащий врач», «Главный врач санаторно-курортной организации».

**Приложение № 11**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Российской Федерации**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя и адрес  
осуществления медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Медицинская документация  
Учетная форма № 076/у  
Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Санаторно-курортная карта для детей № \_\_\_\_\_**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Выдается при предъявлении путевки на санаторно-курортное лечение. Без настоящей карты путевка недействительна.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Пол: муж. – 1, жен. – 2

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Образовательная организация: тип \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ структурное подразделение \_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_

дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу \_\_\_\_\_

Код субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_

Климат в месте проживания пациента (код) \_\_\_\_\_

Климатические факторы в месте проживания \_\_\_\_\_

Код меры социальной поддержки \_\_\_\_\_

Сопровождение: да – 1, нет - 2 \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Нуждаемость в условиях доступной среды: да – 1, нет - 2 \_\_\_\_\_

линия отреза

Подлежит возврату в медицинскую организацию, выдавшую санаторно-курортную карту

**Обратный талон**

Наименование санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_

ОГРН СКО \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента \_\_\_\_\_

Период санаторно-курортного лечения: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Диагноз, установленный направившей медицинской организацией:

Основное заболевание \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина (при травмах, отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Заболевание, явившееся причиной инвалидности: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Диагноз при выписке из санаторно-курортной организации:

Основное заболевание \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

Анамнез заболевания (включая данные о предшествующем лечении, в том числе санаторно-курортном) \_\_\_\_\_

Аллергические заболевания (пищевая, лекарственная, бытовая аллергия), аллергические реакции: \_\_\_\_\_

Проведенные профилактические прививки:

наименование вакцинации: \_\_\_\_\_ дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

наименование вакцинации: \_\_\_\_\_ дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

наименование вакцинации: \_\_\_\_\_ дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Результаты обследований в целях выявления туберкулеза

наименование исследования \_\_\_\_\_ дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты проведения исследований) \_\_\_\_\_

Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Осложнения основного заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Внешняя причина при травмах, отравлениях \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о заболевании \_\_\_\_\_

Заболевание, явившееся причиной инвалидности: \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями \_\_\_\_\_

Осмотр на педикулез и чесотку \_\_\_\_\_

Обследование на гельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз) \_\_\_\_\_

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наименование санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_

Лечение: в условиях пребывания в санаторно-курортной организации – 1, амбулаторно – 2

Продолжительность курса лечения \_\_\_\_\_ дней

Путевка № \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись лица, заполнившего карту \_\_\_\_\_

Заведующий отделением /председатель врачебной комиссии \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)      подпись

М.П.

линия отреза

Проведено лечение \_\_\_\_\_

(виды лечения, количество процедур, их переносимость, даты проведения санаторно-курортного лечения)

Эпикриз (включая данные обследования) \_\_\_\_\_

Результат санаторно-курортного лечения: значительное улучшение – 1, улучшение – 2, без перемен – 3, ухудшение – 4

Наличие обострений, потребовавших отмену процедур: да – 1, нет – 2

Рекомендации по дальнейшему лечению: \_\_\_\_\_

Контакт с пациентами, больными инфекционными заболеваниями \_\_\_\_\_

Лечащий врач, должность врача-специалиста \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

подпись

Главный врач санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)) подпись

М.П.



Приложение № 12  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

**Порядок  
ведения учетной формы № 076/у «Санаторно-курортная карта для детей»**

1. Учетная форма № 076/у «Санаторно-курортная карта для детей» (далее - Карта) является учетным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), на основании которого осуществляется прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение.

2. Карта формируется медицинскими работниками в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup>, Карта формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

3. При формировании Карты в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054, действует до 1 февраля 2027 г.).

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

4. При формировании Карты в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Карты в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

6. При оформлении на бумажном носителе бланк Карты состоит из Карты и обратного талона. При формировании Карты в электронном виде для Карты и обратного талона используются отдельные структурированные электронные медицинские документы (СЭМД).

7. При заполнении Карты:

7.1. В строках «Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка», «Пол», «Дата рождения» указываются сведения на основании документа, удостоверяющего личность ребенка<sup>5</sup>.

7.2. Строка «Регистрация по месту жительства» заполняется на основании данных паспорта законного представителя ребенка<sup>6</sup>.

7.3. Строка «Регистрация по месту пребывания» заполняется на основании данных свидетельства о регистрации по месту пребывания ребенка, выданного органами регистрационного учета<sup>7</sup>.

7.4. В строке «Образовательная организация» указывается тип образовательной организации, которую посещает ребенок (дошкольная, общеобразовательная, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования) на основании справки из образовательной организации. Если ребенок не посещает образовательную организацию, в строке делается отметка «не организованный».

7.5. В строке «Полис обязательного медицинского страхования» указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования застрахованного лица, данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу, дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования.

7.6. Строки «Код субъекта Российской Федерации», «Климат в месте проживания пациента», «Климатические факторы в месте проживания

---

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

<sup>5</sup> Свидетельство о рождении, паспорт гражданина Российской Федерации.

<sup>6</sup> Пункты 12, 18 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713 (далее – Правила).

<sup>7</sup> Пункт 18 Постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713 «Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации от 24 июля 1995 г. № 30 ст. 2939).

пациента», «Код меры социальной поддержки», «Сопровождение», «Документ, подтверждающий право на получение набора социальных услуг» заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг (категория «ребенок-инвалид»).

7.7. В строке «Код субъекта Российской Федерации» указывается код субъекта Российской Федерации<sup>8</sup>, в котором проживает пациент:

- «01» - Алтайский край
- «03» - Краснодарский край
- «04» - Красноярский край
- «05» - Приморский край
- «07» - Ставропольский край
- «08» - Хабаровский край
- «10» - Амурская область
- «11» - Архангельская область
- «12» - Астраханская область
- «14» - Белгородская область
- «15» - Брянская область
- «17» - Владимирская область
- «18» - Волгоградская область
- «19» - Вологодская область
- «20» - Воронежская область
- «21» - Донецкая народная Республика
- «22» - Нижегородская область
- «23» - Запорожская область
- «24» - Ивановская область
- «25» - Иркутская область
- «26» - Республика Ингушетия
- «27» - Калининградская область
- «28» - Тверская область
- «29» - Калужская область
- «30» - Камчатский край
- «32» - Кемеровская область – Кузбасс
- «33» - Кировская область
- «34» - Костромская область
- «35» - Республика Крым
- «36» - Самарская область
- «37» - Курганская область
- «38» - Курская область
- «40» - г. Санкт-Петербург
- «41» - Ленинградская область
- «42» - Липецкая область

---

<sup>8</sup> Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления ОК 019-95 (ОКАТО), утверждённый Государственным комитетом Российской Федерации по статистике от 31 июля 1995 г. № 413.

- «43» - Луганская Народная Республика
- «44» - Магаданская область
- «45» - г. Москва
- «46» - Московская область
- «47» - Мурманская область
- «49» - Новгородская область
- «50» - Новосибирская область
- «52» - Омская область
- «53» - Оренбургская область
- «54» - Орловская область
- «56» - Пензенская область
- «57» - Пермский край
- «58» - Псковская область
- «60» - Ростовская область
- «61» - Рязанская область
- «63» - Саратовская область
- «64» - Сахалинская область
- «65» - Свердловская область
- «66» - Смоленская область
- «67» - г. Севастополь
- «68» - Тамбовская область
- «69» - Томская область
- «70» - Тульская область
- «71» - Тюменская область
- «73» - Ульяновская область
- «74» - Херсонская область
- «75» - Челябинская область
- «76» - Забайкальский край
- «77» - Чукотский автономный округ
- «78» - Ярославская область
- «79» - Республика Адыгея (Адыгея)
- «80» - Республика Башкортостан
- «81» - Республика Бурятия
- «82» - Республика Дагестан
- «82» - Республика Дагестан
- «83» - Кабардино-Балкарская Республика
- «84» - Республика Алтай
- «85» - Республика Калмыкия
- «86» - Республика Карелия
- «87» - Республика Коми
- «88» - Республика Марий Эл
- «89» - Республика Мордовия
- «90» - Республика Северная Осетия – Алания
- «91» - Карачаево-Черкесская Республика
- «92» - Республика Татарстан (Татарстан)

- «93» - Республика Тыва
- «94» - Удмуртская Республика
- «95» - Республика Хакасия
- «96» - Чеченская Республика
- «97» - Чувашская Республика
- «98» - Республика Саха (Якутия)
- «99» - Еврейская автономная область
- «111» - Ненецкий автономный округ
- «71 100» - Ханты-Мансийский автономный округ- Югра
- «71 150» - Ямало-Ненецкий авт. Округ

7.8. В строке «Климат в месте проживания пациента» указывается код климата в месте проживания пациента:

- «1» - Влажный субтропический
- «2» - Континентальный умеренных широт
- «3» - Морской
- «4» - Муссонный умеренных широт
- «5» - Переходный морской – континентальный
- «6» - Резко континентальный умеренный
- «7» - Средиземноморский
- «8» - Субарктический
- «9» - Сухой субтропический

7.9. В строке «Климатические факторы в месте проживания пациента» указывается код климатических факторов в месте проживания пациента:

- «1» - Горный
- «2» - Климат полупустынь
- «3» - Климат пустынь
- «4» - Лесной
- «5» - Лесостепной
- «6» - Морской
- «7» - Предгорный
- «8» - Приморский
- «9» - Степной

7.10. В строке «Код меры социальной поддержки» указывается цифровой код меры социальной поддержки, соответствующий цифровому коду меры социальной поддержки, перечня категорий получения мер социальной поддержки набора социальных услуг<sup>9</sup>:

- «1» - инвалиды войны;
- «2» - участники Великой Отечественной войны;
- «3» - ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 – 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»;
- «4» - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей

<sup>9</sup> Часть 7 ст. 6.12 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

«5» - лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Севастополя», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Сталинграда»;

«6» - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

«7» - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

«8» - инвалиды;

«9» - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

7.11. В строке «Сопровождение» указывается необходимость в сопровождении ребенка законным представителем в период пребывания в санаторно-курортной организации.

7.12. В строке «Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг» указываются серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки в виде набора социальных услуг.

7.13. В строке «СНИЛС» указывается страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

7.14. В строке «Необходимость в условиях окружающей среды» указываются сведения о нуждаемости в условиях доступной среды (пандусы, поручни, кресла-коляски, адаптированные лифты и другие) для пациента категории «ребенок-инвалид».

7.15. Строки «Жалобы», «Анамнез заболевания», «Аллергические заболевания», «Проведенные профилактические прививки», «Результаты обследований в целях выявления туберкулеза», «Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований», «Диагноз основного заболевания», «Осложнения основного заболевания», «Внешняя причина при травмах, отравлениях», «Сопутствующие заболевания», «Дополнительные сведения о заболевании», «Заболевание, явившееся причиной инвалидности» Карты заполняются на основании данных учетной формы

№ 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом, с обязательным указанием кода диагнозов по МКБ. При оформлении Карты могут использоваться результаты, полученные при прохождении диспансеризации (медицинского осмотра).

7.16. В строке «Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями» указываются сведения об отсутствии инфекционных заболеваний в течение 21 дня по месту постоянного проживания или временного пребывания по конкретному адресу в вышеуказанные строки, зарегистрированных в журнале регистрации инфекционных заболеваний<sup>10</sup>, а также по данным регистрации контактных из очагов инфекционных заболеваний и сведений об инфекционной заболеваемости в посещаемом ребенком организованном коллективе.

7.17. В строки «Осмотр на педикулез и чесотку» и «Обследование на гельминтозы» указываются результаты обследований на педикулез, чесотку и на гельминтозы с указанием даты обследования<sup>11</sup> с указанием даты осмотра.

7.18. Строки «Наименование санаторно-курортной организации», «Лечение», «Продолжительность курса лечения», «Путевка №» заполняются на основании представленной путевки на санаторно-курортное лечение.

8. Карта на бумажном носителе заверяется медицинским работником (для лица, имеющего право на получение набора социальных услуг, Карта заверяется подписью заведующего отделением или председателя врачебной комиссии) и печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.

9. Все строки обратного талона Карты заполняются лечащим врачом санаторно-курортной организации. При ведении Карты на бумажном носителе, обратный талон Карты заверяется подписями лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации и заверяется печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в строках «Лечащий врач», «Главный врач санаторно-курортной организации».

---

<sup>10</sup> Пункт 26 Санитарных правил и правил СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 15 февраля 2021 г., регистрационный № 62500) (далее – СанПин 3.3686-21), действует до 1 сентября 2027 года.

<sup>11</sup> Пункт 3343 СанПиН 3.3686-21.

Приложение № 13  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя и адрес  
осуществления медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Учетная форма № 079/у  
Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего  
в организацию отдыха детей и их оздоровления**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Пол: муж. – 1, жен. – 2

Гражданство \_\_\_\_\_

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации  
\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации  
\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Сведения об образовательной организации: тип: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

класс \_\_\_\_\_

(наименование) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания, операции, травмы

\_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Проведенные профилактические прививки и результаты обследований в целях  
выявления туберкулеза \_\_\_\_\_

Состояние здоровья:

Диагноз заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

Аллергические заболевания (пищевая, лекарственная, бытовая аллергия),  
аллергические реакции: \_\_\_\_\_

Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных  
препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов  
лечебного питания) \_\_\_\_\_



Рост \_\_\_\_\_, масса тела \_\_\_\_\_ (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть)

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Медицинская группа для занятий физической культурой \_\_\_\_\_

Нуждаемость в условиях доступной среды: да – 1, нет - 2

Необходимость сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления

Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями \_\_\_\_\_

Осмотр на педикулез и чесотку \_\_\_\_\_

Обследование на гельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз)

Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления \_\_\_\_\_

Должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись руководителя медицинской организации

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Приложение № 14  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

**Порядок  
ведения учетной формы № 079/у «Медицинская справка  
о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию  
отдыха детей и их оздоровления»**

1. Учетная форма № 079/у «Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления» (далее – Справка), является основным документом медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях детям (далее – медицинская организация), подтверждающим наличие показаний и отсутствие противопоказаний для направления ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления.

2. Справка формируется медицинским работником медицинской организации в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе.

В случае если справка ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup>, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054, действует до 1 февраля 2027 г.).

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

3. При формировании Справки, а также ее разделов, в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Справки в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Справки в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

6. Справка формируется (оформляется) и ведется на русском языке. Допускается запись наименований лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения буквами латинского алфавита.

7. При заполнении Справки:

7.1. В строках «Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка», «Пол», «Дата рождения», «Гражданство» указываются сведения на основании медицинской документации несовершеннолетнего.

7.2. Строка «Регистрация по месту жительства» заполняется на основании данных паспорта законного представителя ребенка<sup>5</sup>.

7.3. Строка «Регистрация по месту пребывания» заполняется на основании данных свидетельства о регистрации по месту пребывания ребенка, выданного органами регистрационного учета<sup>6</sup>.

7.4. Строка «Сведения об образовательной организации» указывается тип образовательной организации, которую посещает ребенок (дошкольная, общеобразовательная, профессиональная образовательная организация, образовательная организация высшего образования) на основании справки из образовательной организации. Если ребенок не посещает образовательную организацию вписывают «неорганизованный».

---

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

<sup>5</sup> Пункт 12 Постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713 «Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации от 24 июля 1995 г. № 30 ст. 2939).

<sup>6</sup> Пункт 18 Постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713 «Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации от 24 июля 1995 г. № 30 ст. 2939).

7.5. В строке «Перенесенные заболевания, операции, травмы» указываются сведения из медицинской документации несовершеннолетнего (перенесенные инфекционные заболевания, неинфекционные заболевания, операции, травмы с указанием даты заболеваний и оперативных вмешательств, полученных травм).

7.6. В строке «Проведенные профилактические прививки и результаты обследований в целях выявления туберкулеза» указываются проведенные профилактические прививки и результаты проведения профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза с указанием даты проведения<sup>7</sup>.

7.7. В строке «Состояние здоровья» указывается диагноз имеющегося заболевания и код по МКБ.

7.8. В строке «Аллергические заболевания» указываются аллергические заболевания и аллергические реакции с указанием аллергена и проявлений аллергической реакции (кожные высыпания, поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок), при наличии кожных проб на аллергены - указать дату проведения и результат. При отсутствии аллергии или непереносимости необходимо указать «нет». При отсутствии сведений – указывается «нет сведений».

7.9. Строка «Назначенный лечащим врачом режим лечения» заполняется на основании данных учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом, указывается назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) с указанием даты назначения.

7.10. В строке «Рост, масса тела» вносятся антропометрические данные.

7.11. В строках «Группа здоровья» и «Медицинская группа для занятий физической культурой» указываются группа здоровья и медицинская группа для занятий физической культурой по результатам профилактических осмотров, с указанием даты последнего профилактического осмотра<sup>8</sup>.

7.12. В строку «Нуждаемость в условиях доступной среды» вносится информация о нуждаемости в условиях доступной среды (пандусы, поручни, кресла-коляски, адаптированные лифты и другие).

7.13. В строку «Необходимость сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления» вносится информация о необходимости в сопровождении ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха

<sup>7</sup> Ст. 14, 46, 54 и 97 Федерального закона № 323-ФЗ и пункт 817 Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 февраля 2021 г., регистрационный № 62500) (далее – СанПиН 3.3686-21), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 февраля 2022 г. № 5 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 марта 2022 г., регистрационный № 67587) и от 25 мая 2022 г. № 16 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 июня 2022 г. регистрационный № 68934. Срок действия до 1 сентября 2027 г.).

<sup>8</sup> Ст. 14, 46, 54 и 97 Федерального закона № 323-ФЗ.

детей и их оздоровления.

7.14. В строке «Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями» указываются сведения об отсутствии инфекционных заболеваний в течение 21 дня по месту постоянного проживания или временного пребывания по конкретному адресу в вышеуказанные строки, зарегистрированных в журнале регистрации инфекционных заболеваний<sup>9</sup>, а также по данным регистрации контактных из очагов инфекционных заболеваний и сведений об инфекционной заболеваемости в посещаемом ребенком организованном коллективе.

7.15. В строки «Осмотр на педикулез и чесотку» и «Обследование на гельминтозы» указываются результаты обследований на педикулез, чесотку и на гельминтозы с указанием даты обследования<sup>10</sup> с указанием даты осмотра.

7.16. В строке «Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления» дается заключение об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления (отсутствие хронических заболеваний в стадии обострения, в стадии декомпенсации подтверждается заключениями врачей-специалистов, у которых ребенок состоит на диспансерном наблюдении).

8. В строке «Должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача» указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача, сформировавшего Справку.

9. В строке «Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись руководителя медицинской организации» указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись руководителя медицинской организации (индивидуального предпринимателя).

10. В месте печати (МП) Справки при оформлении на бумажном носителе проставляется печать медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, указывается дата выдачи Справки.

11. Справка в форме электронного документа подписывается руководителем медицинской организации или индивидуальным предпринимателем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

---

<sup>9</sup> Пункт 26 СанПиН 3.3686-21.

<sup>10</sup> Пункт 3343 СанПиН 3.3686-21.

Приложение № 15  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Наименование и адрес медицинской  
организации (фамилия, имя, отчество  
(при наличии) индивидуального  
предпринимателя и адрес осуществления  
медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Медицинская документация  
Учетная форма № 086/у  
Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Медицинская справка о результатах прохождения обязательного  
предварительного медицинского осмотра (обследования) № \_\_\_\_\_**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента \_\_\_\_\_  
Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Пол: муж. – 1, жен. – 2  
Гражданство \_\_\_\_\_,  
Документ, удостоверяющий личность (паспорт или иной документ), серия, номер, дата  
выдачи, кем выдан \_\_\_\_\_

Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации  
\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_  
квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации  
\_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ строение/корпус \_\_\_\_\_  
квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Образование: дошкольное образование - 1, начальное общее образование - 2, основное  
общее образование - 3, среднее общее образование - 4, среднее профессиональное  
образование – 5, высшее образование – 6, неизвестно – 7

Занятость: работает - 1, проходит военную и приравненную к ней службу - 2,  
пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочее - 6

Для детей: дошкольник, организован - 7, дошкольник, не организован - 8, школьник - 9

Социальное положение: ребенок-сирота (в возрасте до 18 лет, у которого умерли оба или  
единственный родитель) – 10; ребенок, оставшийся без попечения родителей – 11; лица из  
числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в возрасте от 18 до 23 лет)  
– 12; лица, потерявшие в период обучения обоих родителей или единственного родителя  
(в возрасте от 18 до 23 лет) - 13

Место работы, место учебы, наименование организации для детей-сирот: \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания

\_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_

Сведения о профилактических прививках:

\_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Данные и состояние здоровья по результатам предварительного медицинского осмотра (обследования):

Врач-терапевт: диагноз \_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Врач-педиатр: диагноз \_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Врач-хирург: диагноз \_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Врач-невролог: диагноз \_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Врач-оториноларинголог: диагноз \_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Врач-офтальмолог: диагноз \_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Врач-специалист (указать) \_\_\_\_\_ код МКБ \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Результаты флюорографии легких/рентгенографии легких \_\_\_\_\_  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Результаты лабораторных исследований:  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
код медицинской услуги \_\_\_\_\_ дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Медицинское заключение:

признан пригодным по состоянию здоровья (для приема на обучение; к выполнению отдельных видов работ) – 1,

признан временно непригодным по состоянию здоровья (для приема на обучение; к отдельным видам работ) – 2,

признан постоянно непригодным по состоянию здоровья (для приема на обучение; к отдельным видам работ) – 3

Дата выдачи справки: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность врача

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя медицинской организации

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

МП

Приложение № 16  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Порядок ведения учетной формы № 086/у «Медицинская справка о результатах прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) № \_\_\_»**

1. Учетная форма № 086/у «Медицинская справка о результатах прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)» (далее – Справка), заполняется в отношении лиц, при приеме на обучение по основным профессиональным образовательным программам по профессиям, специальностям, направлениям подготовки<sup>1, 2</sup> или для несовершеннолетних 15-17 лет, поступающих на работу, медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – медицинская организация).

2. Справка формируется медицинским работником медицинской организации в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>3</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе.

В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>3</sup>, Справка формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее - МИС) или государственной информационной (далее - ГИС субъекта Российской Федерации), в случае, если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>4</sup>,

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение, по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности».

<sup>2</sup> Часть 7 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054, действует до 1 февраля 2027 г.).

<sup>4</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).



в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>5</sup>.

3. При формировании Справки, а также ее разделов, в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных в данной медицинской организации, а также медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. При формировании Справки в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

5. При формировании Справки в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>6</sup>.

6. При заполнении Справки:

6.1. В строках «Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента», «Пол», «Дата рождения пациента» указываются сведения на основании данных учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом.

6.2. Строка «Регистрация по месту жительства» заполняется на основании данных паспорта законного представителя ребенка<sup>7</sup>.

6.3. Строка «Регистрация по месту пребывания» заполняется на основании данных свидетельства о регистрации по месту пребывания ребенка, выданного органами регистрационного учета<sup>8</sup>.

6.4. В строке «Образование» указываются сведения со слов пациента или со слов его законного представителя, либо иного лица.

6.5. В строке «Занятость» указываются сведения о занятости пациента с его слов или со слов его законного представителя, либо иного лица: «работает» указывается для всех лиц, имеющих место работы; «проходит военную службу или приравненную к ней службу» указывается для лица, проходящего военную

---

<sup>5</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>6</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

<sup>7</sup> Пункт 12 Постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713 «Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации».

<sup>8</sup> Пункт 18 Постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713 «Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня лиц, ответственных за прием и передачу в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации».

службу<sup>9</sup> или приравненную к ней службу; «пенсионер» указывается для неработающих лиц, получающих трудовую (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию; «обучающийся» указывается для обучающихся в образовательных организациях высшего или среднего профессионального образования; «не работает» указывается для трудоспособных граждан, которые ищут работу, зарегистрированы органами службы занятости в целях поиска подходящей работы и готовы к ней приступить (за исключением граждан, не достигших возраста 16 лет)<sup>10</sup>; «прочее» указывается для лиц, которые заняты домашним хозяйством, и для лиц без определенного места жительства.

6.6. В строке «Для детей» указывается соответственно «дошкольник, организован», «дошкольник, не организован», «школьник» и сведения о социальном положении ребенка: «ребенок-сирота (в возрасте до 18 лет, у которого умерли оба или единственный родитель» «ребенок, оставшийся без попечения родителей», «лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в возрасте от 18 до 23 лет)», «лица, потерявшие в период обучения обоих родителей или единственного родителя (в возрасте от 18 до 23 лет)».

6.7. В строке «Место работы, место учебы, наименование организации для детей-сирот» указывается место работы, место учебы, наименование организации для детей-сирот на основании сведений учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом.

6.8. В строке «Перенесенные заболевания» указываются диагноз перенесенного ранее заболевания (состояния) и его код по МКБ на основании сведений учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом. При отсутствии сведений - указывается «нет сведений».

6.9. В строке «Сведения о профилактических прививках» указываются дата и наименование вакцинации и ревакцинации пациента на основании медицинской документации несовершеннолетнего, учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом.

6.10. В строке «Данные и состояние здоровья по результатам предварительного медицинского осмотра (обследования)» для каждого врача-специалиста указываются диагноз пациента, его код по МКБ, код медицинской услуги и дата оказания медицинской услуги. В строке «Врач – специалист» (указать) может быть указан специалист другого профиля, не включенного в имеющийся перечень, с учетом требований проводимого медицинского осмотра.

6.11. В строке «Результаты флюорографии легких/рентгенографии легких» результат и дата обследования пациента на основании сведений учетной формы

---

<sup>9</sup> Статья 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

<sup>10</sup> Статья 23 Закона Российской Федерации 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

№ 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом.

6.12. В строке «Результаты лабораторных исследований» указываются результаты и дата, проведенных лабораторных исследований пациента на основании сведений учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной настоящим приказом м.

7. В строке «Медицинское заключение» по результатам медицинского обследования врачом, оформившим Справку, указывается результат медицинского заключения о профессиональной пригодности пациента.

8. В строке «Дата выдачи справки» указывается число, месяц, год выдачи Справки.

9. В строке «Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность врача» указываются должность, специальность, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача, сформировавшего Справку.

10. В строке «Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя медицинской организации» указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись руководителя медицинской организации (индивидуального предпринимателя).

11. В месте печати (МП) Справки при оформлении на бумажном носителе проставляется печать медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, указывается дата выдачи Справки.

12. Справка в форме электронного документа подписывается руководителем медицинской организации или индивидуальным предпринимателем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

13. Справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.