ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ № \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации |  |
| Ф.И.О. пациентки |  |
| Дата рождения |  |
| Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи) |  |
| Полис обязательного медицинского страхования |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Адрес регистрации |  |
| Место работы |  |
| Контактный номер телефона |  |
| Диагноз основной (в соответствии с МКБ-Х) |  |
| Диагноз сопутствующий (в соответствии с МКБ-Х) |  |

|  |
| --- |
| **Анамнез:** |
| Длительность бесплодия |  |
| Менструальная функция | Начало менструальной функции с \_\_ лет. Менструации (регулярные/нерегулярные), через \_\_ дней, по \_\_\_ дней, безболезненные/болезненные, обильные/умеренные/скудные. |
| Половая функция | С \_\_\_\_ лет |
| Контрацепция (применяемая в течение жизни) | барьерная (презерватив)/ прерванный половой акт/ внутриматочная спираль / гормональные контрацептивы/спермициды |
| Брак | Регистрированный-Нерегистрированный-1-й / 2-й- |
| Репродуктивный анамнез |  |
| *- роды в срок (естественные,**оперативные)* |  |
| *- преждевременные роды (естественные, оперативные)* |  |
| *- самопроизвольный выкидыш* |  |
| *- неразвивающаяся беременность* |  |
| *- внематочная беременность* |  |
| *- искусственное прерывание беременности (хирургический, медикаментозный аборт)* |  |
| *- прерывание беременности по медицинским показаниям* |  |
| Гинекологические заболевания: |  |
| Перенесенные заболевания *(все перенесенные заболевания в жизни, состоит ли на диспансерном учете у специалистов терапевтического или хирургического профиля)* |  |
| Семейный/наследственный анамнез: (наличие заболеваний передающихся по наследству) |  |
| Гемотрансфузии |  |
| Аллергологический анамнез |  |
| Тромботический анамнез |  |
| Рост/вес( индекс массы тела) |  |

|  |
| --- |
| **Перенесенные операции** |
| дата | объем оперативного вмешательства | диагноз | гистологическое исследование №назначенное лечение |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий в анамнезе (ЭКО, ИКСИ, инсеминация и т.д.)** |
| дата | метод | исход |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Результаты лабораторных и инструментальных обследований**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| инфекция | дата исследования | дата исследования | дата исследования |
|  |  |  |
|  | ИФА | РПГА | Реакция микрометод Вассермана |
| ВИЧ  |  |  |  |
| Сифилис  | . |  |  |
| Гепатит В  |  |  |  |
| Гепатит С  | о |  |  |
| \*Пациентам, которые в анамнезе перенесли сифилис, при получении положительного результата ИФА -*заключение врача-дермато-венеролога кожно-венерологического диспансера по месту жительства*  | дата  | заключение |
| \*Пациентам, которые в анамнезе перенесли вирусный гепатит (В и/или С), *заключение врача-инфекциониста по месту жительства*  | дата | заключение |
|  **Результаты определения групповой принадлежности и резус фактора крови** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | Группа крови |  |
| Резус фактор |  |
| **Результаты инструментальных исследований** |
| дата | метод исследования | заключение: |
|  | Флюорография |  |
|  | ЭКГ |  |
|  | УЗИ матки и придатков на 3-5 день м.ц. | Размеры матки \_\_ х \_\_ х \_\_ мм.Форма:Положение:Строение миометрия: не изменено /изменено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М-Эхо: \_\_\_\_\_ ммСтруктура: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Правый яичник: \_\_ х \_\_ х \_\_ мм с фолликулами №\_\_\_ диаметром \_\_\_ммС доминантным фолликулом/желтым телом \_\_\_ мм.Левый яичник: \_\_ х \_\_ х \_\_ мм с фолликулами №\_\_\_ диаметром \_\_\_ ммС доминантным фолликулом/желтым телом \_\_\_ мм.Особенности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | УЗИ матки и придатков на 21-23 день м.ц. | Размеры матки \_\_ х \_\_ х \_\_ ммФорма:Положение:Строение миометрия: не изменено/изменено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М-Эхо: \_\_\_\_\_ ммСтруктура: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Правый яичник: \_\_ х \_\_ х \_\_ мм с фолликулами №\_\_\_ диаметром \_\_\_ мм.С доминантным фолликулом/желтым телом \_\_\_мм.Левый яичник: \_\_ х \_\_ х \_\_ мм с фолликулами №\_\_\_ диаметром \_\_\_ мм.С доминантным фолликулом/желтым телом \_\_\_ мм.Особенности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Контрастная эхогистеро-сальпингоскопия |  |
|  | Рентгеновская гистеро-сальпингография |  |
|  | УЗИ щитовидной железы |  |
|  | УЗИ молочных желез |  |
|  | Маммография |  |
|  | Кольпоскопия |  |
|  |  |  |
|  **Результаты лабораторных исследований** |
| дата | Клинический анализ крови | Наименование показателя | Значение | норма, единицы измерения |
| Гемоглобин |  |  |
| Эритроциты |  |  |
| Цветной показатель  |  |  |
| Гематокрит |  |  |
| Ретикулоциты |  |  |
| Тромбоциты |  |  |
| СОЭ |  |  |
| Лейкоциты |  |  |
| * базофилы
 |  |  |
| * эозинофилы
 |  |  |
| * миелоциты
 |  |  |
| * палочкоядерные
 |  |  |
| * сегментоядерные
 |  |  |
| * лимфоциты
 |  |  |
| * моноциты
 |  |  |
|  |  |  |
| дата | Биохимический анализ крови | Общий белок |  |  |
| Общий билирубин |  |  |
| Прямой билирубин |  |  |
| АЛТ |  |  |
| АСТ |  |  |
| Глюкоза |  |  |
| Креатинин |  |  |
| Мочевина |  |  |
| Холестерин |  |  |
|  |  |  |
| дата | Гемостазиограмма (коагулограмма) | протромбиновый индекс |  |  |
| АПТВ |  |  |
| Фибриноген |  |  |
| Тромбиновое время |  |  |
| Антитромбин III |  |  |
|  |  |  |
| дата | Общий анализ мочи | Объем |  |  |
| Плотность |  |  |
| Цвет |  |  |
| рН |  |  |
| Лейкоциты |  |  |
| Эритроциты |  |  |
| Цилиндры |  |  |
| Бактерии |  |  |
|  |  |  |
| дата | Гормоны крови | ФСГ(3-5 день м.ц.) |  |  |
| ЛГ (3-5 день м.ц.) |  |  |
| АМГ |  |  |
| Пролактин |  |  |
| сТ4 |  |  |
| ТТГ |  |  |
| АТ-ТПО |  |  |
| ДГЭА (СО4) |  |  |
| эстрадиол |  |  |
| 17-ОН |  |  |
| Тестостерон |  |  |
| Прогестерон (21-23 д. м.ц.) |  |  |
|  **Результаты исследований на наличие урогенитальных инфекций.** |
| дата | метод исследования | результат |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) хламидии |  |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) герпес |  |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) ЦМВ |  |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) микоплазма гениталиум |  |
|  | микробиологическое исследование (посев) уреаплазма |  |
|  | микробиологическое исследование (посев) трихоманады |  |
|  | микробиологическое исследование (посев) гонореи |  |
| **Результаты микроскопических исследований** |
| дата | метод исследования | результат |
|  | микроскопическое исследование отделяемого половых органов | уретра | ц/канал | влагалище |
|  | лейкоциты |  |  |  |
|  | флора |  |  |  |
|  | эпителий |  |  |  |
|  | гонококки |  |  |  |
|  | трихомонады |  |  |  |
|  | цитологическое исследование мазков шейки матки |  |
| **Результаты исследования сыворотки крови методом ИФА на наличие вирусных инфекций** |
| дата | метод исследования | результат | результат |
|  | ИФА герпес 1, 2 | Ig M |  | Ig G |  |
|  | ИФА краснуха | Ig M |  | Ig G |  |
|  | ИФА токсоплазмоз | Ig M |  | Ig G |  |
|  | ИФА цитомегаловирус | Ig M |  | Ig G |  |
| **Заключения специалистов** |
| дата | специалист | заключение |
|  | терапевт |  |
|  | эндокринолог |  |
|  | генетик |  |
|  | онколог |  |
|  |  |  |

**Сведения о супруге/половом партнере**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| дата рождения(возраст) |  |
| **Результаты лабораторных и инструментальных обследований** |
| инфекция | дата исследования | дата исследования | дата исследования |
|  |  |  |
|  | ИФА | РПГА | Реакция микрометод Вассермана |
| ВИЧ  |  |  |  |
| Сифилис  |  |  |  |
| Гепатит В  |  |  |  |
| Гепатит С  | о |  |  |
| \*Пациентам, которые в анамнезе перенесли сифилис, при получении положительного результата ИФА - *заключение врача-дерматовенеролога кожно-венерологического диспансера по месту жительства*  | дата  | заключение |
| \*Пациентам, которые в анамнезе перенесли вирусный гепатит (В и/или С), *заключение врача-инфекциониста по месту жительства*  | дата | заключение |
| **Результаты определения групповой принадлежности и резус фактора крови** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | Группа крови |  |
| Резус фактор |  |
| **Результаты инструментальных исследований** |
| дата | метод исследования | заключение: |
|  | Флюорография |  |
|  |  |  |
| **Результаты лабораторных исследований** |
|  **Результаты исследований на наличие урогенитальных инфекций.** |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) хламидии |  |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) герпес |  |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) ЦМВ |  |
|  | молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) микоплазма гениталиум |  |
|  | микробиологическое исследование (посев) уреаплазмы |  |
|  | микробиологическое исследование (посев) трихоманады |  |
|  | микробиологическое исследование ( посев) гонорея |  |
|  |
| дата | **Результаты микроскопического исследования эякулята (спермограмма**) |
|  | Параметры | Показатели | Норма ВОЗ |
| Воздержание  |  | 2-5 дней |
| Время разжижения |  | < 60 мин |
| Объём эякулята |  | 2-4 мл |
| Вязкость |  | N |
| Цвет |  | серо-молочный |
| РН |  | 7,2-7,8 |
| Агглютинация |  | нет |
| Лейкоциты |  | < 1 млн/мл |
| Кол-во сперматозоидов в 1 мл |  | > 15 млн/мл  |
| Кол-во сперматозоидов в эякуляте |  | > 30 млн/мл |
| Подвижных (А+В) |  | > 32% |
| Из них: быстрых прогрессивных «А» |  |  |
| средних «В» |  |  |
| медленных «С» |  |  |
| неподвижных |  | < 50% |
| *Спермоцитограмма* |
|  | Сперматозоиды с нормальной морфологией  |  | > 4% |
|  | Сперматозоиды с патологической морфологией | 1. головки |  |
| 2. шейки |  |
| 3. хвоста |  |
| 4. смешанного типа |  |
| **Заключения специалистов** |
| дата | специалист | заключение |
|  | уролог-андролог |  |
|  |  |  |

Лечащий врач (ФИО)

Заведующий женской консультацией/ отделением (ФИО)

 *(Печать лечебного учреждения)*

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