

Медицинская документация  
**Учетная форма № 110/у**  
Утверждена Приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 02.12.2009 № 942

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)  
\_\_\_\_\_  
(адрес, телефон)

**КАРТА**  
**вызова скорой медицинской помощи № \_\_\_\_\_**  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Номер фельдшера по приему вызова \_\_\_\_\_  
2. Номер станции (подстанции), отделения \_\_\_\_\_  
3. Номер бригады скорой медицинской помощи \_\_\_\_\_  
4. **Время (часы, минуты):**

приема вызова	передачи вызова бригаде скорой медицинской помощи	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспор- тировки больного	прибытия в медицинскую организацию	окончания вызова	возвращения на станцию (подстанцию, отделение)	затраченное на выполнение вызова

5. Адрес вызова:  
район \_\_\_\_\_ город/село \_\_\_\_\_  
населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ комн. \_\_\_\_\_  
подъезд \_\_\_\_\_ код подъезда \_\_\_\_\_ этаж \_\_\_\_\_  
7. Кто вызвал \_\_\_\_\_  
№ телефона вызывающего \_\_\_\_\_  
8. Фельдшер, принявший вызов \_\_\_\_\_  
9. Фельдшер, передавший вызов \_\_\_\_\_

6. Сведения о больном:  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_  
возраст \_\_\_\_\_ лет/месяцев/дней  
Пол  м  ж  
Место работы \_\_\_\_\_  
СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_  
Номер полиса \_\_\_\_\_  
Серия и номер документа, удостоверяющего  
личность (при наличии) \_\_\_\_\_

10. Место регистрации больного:  житель города;  сельской местности;  приезжий;  
 другое (указать) \_\_\_\_\_ адрес регистрации \_\_\_\_\_  
11. Социальное положение больного:  работающий;  дошкольник;  учащийся;  
 безработный;  беженец;  временно неработающий;  пенсионер;  военнослужащий;  
 осужденный;  без определенного места жительства;  другое (указать) \_\_\_\_\_  
12. Повод к вызову:  
 несчастный случай;  острое внезапное заболевание;  
 обострение хронического заболевания;  
 патология беременности;  роды;  плановая перевозка;  экстренная перевозка;  
 другое (указать) \_\_\_\_\_  
13. Вызов:  первичный;  повторный;  вызов на себя другой бригады;  в пути.  
14. Место получения вызова бригадой скорой медицинской помощи:  
 станция (подстанция, отделение);  по телефону;  по рации.

15. Причины выезда с опозданием:

отсутствие:  транспорта;  врача;  фельдшера;  бригады соответствующего профиля;  
 другое (указать) \_\_\_\_\_.

16. Состав бригады скорой медицинской помощи:  врач;  один фельдшер;  два фельдшера;  
 санитар;  водитель.

17. Место вызова:  улица;  квартира;  рабочее место;  общественное место;  
 медицинская организация (больница, поликлиника, диагностический центр, другие медицинские организации (нужное – подчеркнуть));  
 школа;  дошкольное учреждение;  федеральная автомобильная трасса;  
 другое (указать) \_\_\_\_\_.

18. Причина несчастного случая:  криминальная;  дорожно-транспортное происшествие;  
травма:  производственная,  сельскохозяйственная,  бытовая,  спортивная;  
 отравление;  утопление;  суицид;  пожар;  другая (указать) \_\_\_\_\_.

19. Наличие клиники опьянения:  да;  нет

20. Жалобы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

21. Анамнез \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

22. Объективны данные.

Общее состояние:  удовлетворительное;  средней степени тяжести;  тяжелое;  
 агональное;  смерть

Поведение:  спокойное;  возбужденное;  агрессивное;  депрессивное

Сознание:  ясное;  спутанное;  заторможенное;  отсутствует (коматозное).

Менингеальные знаки:  есть;  нет

Зрачки:  нормальные;  широкие;  узкие. Анизокория:  есть;  нет

Нистагм:  есть;  нет

Реакция на свет:  есть;  нет

Кожные покровы:  обычные (нормальные);  бледные;  гиперемированные;

желтушные;  сухие

Акроцианоз:  есть;  нет

Мраморность:  есть;  нет

Отеки:  есть;  нет локализация \_\_\_\_\_

Сыпь:  есть;  нет локализация \_\_\_\_\_

Дыхание:  везикулярное;  жесткое;  ослабленное;  бронхиальное;  отсутствует

Хрипы:  нет;  сухие;  влажные

Одышка:  инспираторная;  экспираторная;  смешанная

Органы системы кровообращения

Тоны сердца:  ритмичные;  аритмичные;  ясные;  глухие

Шум:  систолический;  диастолический;  трение перикарда

Пульс:  нормальный;  ритмичный;  аритмичный;  напряженный;  слабого наполнения;

нитевидный;  отсутствует

Органы пищеварения

Язык:  влажный;  сухой;  чистый;  обложен

Живот:  мягкий;  безболезненный;  вздут;  напряжен;  болезненный;

участвует в акте дыхания:  да;  нет

Симптомы раздражения брюшины:  да;  нет

Печень:  увеличена;  не увеличена

Мочеиспускание \_\_\_\_\_

Стул \_\_\_\_\_

Другие симптомы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рабочее АД \_\_\_\_\_ мм. рт.ст. АД \_\_\_\_\_ мм. рт.ст.

Пульс \_\_\_\_\_ ударов в минуту ЧСС \_\_\_\_\_ в минуту

ЧД \_\_\_\_\_ в минуту Т \_\_\_\_\_ °С

Пульсоксиметрия \_\_\_\_\_, глюкометрия \_\_\_\_\_

Дополнительные объективные данные. Локальный статус.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Электрокардиограмма (ЭКГ)

ЭКГ до оказания медицинской помощи (указать время проведения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЭКГ после оказания медицинской помощи (указать время проведения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

23. Диагноз \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

24. Осложнения:  клиническая смерть;  шок;  кома;  сердечная астма;  эмболия;

отек легких;  асфиксия;  аспирация;  острое кровотечение;  коллапс;  анурия;

нарушение сердечного ритма;  судороги;  острая дыхательная недостаточность;

синдром полиорганной недостаточности;  психомоторное возбуждение;

суицидальный настрой;  энцефалопатия;  токсикоз,  другое (указать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

25. Эффективность мероприятий при осложнении:

осложнение устранено;  улучшение;  без эффекта

26. Оказанная помощь на месте вызова (проведенные манипуляции и мероприятия):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

27. Оказанная помощь в автомобиле скорой медицинской помощи (проведенные манипуляции и мероприятия):

\_\_\_\_\_

28. Эффективность проведенных мероприятий:

АД \_\_\_\_\_ мм. рт.ст. ЧСС \_\_\_\_\_ в минуту  
Пульс \_\_\_\_\_ ударов в минуту Т \_\_\_\_\_ °С  
ЧД \_\_\_\_\_ в минуту  
пульсоксиметрия \_\_\_\_\_, глюкометрия \_\_\_\_\_

29. Согласие на медицинское вмешательство

В соответствии со ст. 32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений получено

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. больного (законного его представителя)) (подпись)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность медицинского работника, предоставившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство) (подпись)

30. Отказ от медицинского вмешательства

В соответствии со ст. 33 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан отказ от медицинского вмешательства или требование прекратить медицинское вмешательство. Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. больного (законного его представителя)) (подпись)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа) (подпись)

31. Отказ от транспортировки для госпитализации в стационар.  
Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ часов.  
(число) (месяц)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. больного (законного его представителя)) (подпись)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность медицинского работника, получившего отказ от транспортировки для госпитализации в стационар и разъяснившего возможные последствия отказа) (подпись)

32. Результат оказания скорой медицинской помощи:

улучшение;  без эффекта;  ухудшение;

33. Больной:

нуждается в активном выезде через \_\_\_\_\_ часов;  
 подлежит активному посещению врачом поликлиники № \_\_\_\_\_;  
 другое (указать) \_\_\_\_\_

34. Способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи:

перенесен:  на носилках;  на других подручных средствах;  передвигался самостоятельно

35. Результат выезда

Выполненный выезд:

оказана помощь, больной оставлен на месте;  
 доставлен в травматологический пункт;  
 доставлен в больницу № \_\_\_\_\_, время приема больного: “ \_\_\_\_\_ ” час. “ \_\_\_\_\_ ” мин.;  
диагноз приемного отделения: \_\_\_\_\_;  
подпись дежурного врача \_\_\_\_\_;  
 передан специализированной бригаде скорой медицинской помощи № \_\_\_\_\_ в “ \_\_\_\_\_ ” час.  
“ \_\_\_\_\_ ” мин.;  
 отказ от транспортировки для госпитализации в стационар;

смерть в присутствии бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти в “ \_\_\_\_\_ ” час. “ \_\_\_\_\_ ” мин.;

смерть в автомобиле скорой медицинской помощи, время констатации смерти в “ \_\_\_\_\_ ” час. “ \_\_\_\_\_ ” мин.;

Безрезультатный выезд:

больной не найден на месте;  отказ от помощи (от осмотра);

адрес не найден;  ложный вызов;

смерть до приезда бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти в “ \_\_\_\_\_ ” час. “ \_\_\_\_\_ ” мин.;

больной увезен до прибытия скорой медицинской помощи;

больной обслужен врачом поликлиники до прибытия скорой медицинской помощи;

вызов отменен;

пациент практически здоров

36. Километраж выезда \_\_\_\_\_

37. Примечания \_\_\_\_\_

Врач (фельдшер) \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Карта проверена (результат экспертной оценки):

Старший врач смены \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Заведующий подстанцией \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

”