# Листок-вкладыш в амбулаторную карту. Осмотр офтальмолога (детский)

Утвержден Приказом ФМБА России от 17 ноября 2010 г. N 835

(наименование лечебного учреждения)

(наименование объекта)

Листок-вкладыш в амбулаторную карту

ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА (детский)

Вид обследования: [Заболевание детей, диспансеризация детей]

---------------------------------------------------------------------------

¦1. Единый идентификационный номер (ЕИН): ¦

¦2. Ф.И.О. ¦

---------------------------------------------------------------------------

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жалобы: нет, головокружение, головные боли, снижение

остроты зрения, слезотечение, жжение, резь в глазах (правом, левом), боль в

глазах (правом, левом), светобоязнь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Анамнез: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Острота зрения: без коррекции: D \_\_\_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_\_\_

с коррекцией: D \_\_\_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_\_\_

Орбита, положение глаз, двигательный аппарат: норма, не норма (D, S) \_\_\_\_\_\_

Наличие косоглазия (по Гиршбергу): сходящееся, расходящееся,

альтернирующее, постоянное, содружественное, монолатеральное (вертикальный

компонент);

Передний отдел глаз: Веки: - норма (D, S), утолщены (D, S), покрыты

чешуйками (D, S), корочками (D, S); Слизистая глаз: гиперемирована (D, S),

отечная (D, S), рыхлая (D, S);

Роговица: норма (D, S), прозрачная (D, S), помутнение (D, S), светобоязнь

(D, S), слезостояние (D, S) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделяемое - нет (D, S), немного (D, S), слизистое (D, S), серозное (D, S),

гнойное (D, S), пенистое (D, S), смешанное (D, S);

Зуд: нет, есть;

Зрачок: норма (D, S), OD = OS, OD >< OS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Реакция зрачков на свет: живая, вялая, отсутствует;

Передняя камера: норма (D, S), изменена (D, S), глубокая (D, S), мелкая (D,

S), неравномерная (D, S); Глубокие среды: прозрачный (D, S), под флером (D,

S).

Глазное дно: Зрительный нерв (D, S) \_\_\_\_\_\_\_, цвет \_\_\_\_\_\_\_, контуры \_\_\_\_\_\_\_,

отложение пигмента, наличие миопического конуса, стафиломы; сосуды

сетчатки: калибр изменен (D, S), нет (D, S) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сетчатка: равномерно окрашена (D, S), перераспределение пигмента (D, S),

наличие очаговых изменений (D, S) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проводимые манипуляции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз:

Предварительный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма заболевания: (острое, хроническое); Впервые выявлено: (да, нет);

поставлен на диспансерный учет: (да, нет, снят).

Сопутствующий (хронический): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующий (острый): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнение основного заб. (хроническое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнение основного заб. (острое): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа диспансерного наблюдения (Д1, Д2, Д3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назначения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Обследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение по осмотру: здоров, практически здоров, болен, нуждается в

лечении, хроническая интоксикация ОХВ.

Выводы и рекомендации специалиста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник - Приказ ФМБА РФ от 17.11.2010 № 835

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)  
  
Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/listok\_vkladysh\_v\_ambulatornuyu\_kartu\_osmotr\_oftalmologa\_detskij.htm](https://порядокправа.рф/listok_vkladysh_v_ambulatornuyu_kartu_osmotr_oftalmologa_detskij.htm)