# Талон амбулаторного пациента. Форма № 025-12/у

Приложение 3 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 255

Министерство здравоохранения Медицинская документация

и социального развития Форма N 025-12/у \_\_\_\_\_\_\_

Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ утверждена Приказом

(наименование медицинского Минздравсоцразвития России

учреждения) от N

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

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

(адрес)

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

Код ОГРН ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

--+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+--

ТАЛОН АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА

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

N медицинской карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

--+-+-+-+-+--

-------

1. Код категории льготы ¦ ¦ ¦ ¦

--+-+--

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

2. Номер ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

страхового --+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+--

полиса ОМС

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

3. СНИЛС ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

--+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+--

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

¦4. Пациент: код 1 ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ф.и.о. ¦

+-------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------------------------------------------+

¦5. Пол 4 : 1 - муж.; 2 - жен.¦6. Дата рождения¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+------------------------------------------+----------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------+

¦7. Документ, удостоверяющий личность (название, серия и номер) 4 : ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦8. Адрес регистрации по месту жительства 4 : ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ 9. Житель 4 : 1 - город; 2 - сел ¦

+---------------------------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------------+

¦10. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1. - дошкольник: 1.1. - организован, 1.2. - неорганизован, 2 - учащийся, 3 - работающий, ¦

¦ ------- ¦

¦4 - неработающий; 5 - пенсионер; 6 - военнослужащий, код ¦ ¦ ¦ ¦ 7 - член семьи военнослужащего; 8 - без определенного места жительства¦

+---------------------------------------------------------+-+-+-+-----------------------------------------------------------------------+

¦11. Инвалидность: 1 - I гр., 2 - II гр., 3 - III гр., 4 - установлена впервые в жизни, 5 степень инвалидности ---, 6 - ребенок-инвалид,¦

¦ ¦ ¦ ¦

¦7 - инвалид с детства, 8 - снята --- ¦

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

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

¦12. Специалист: код ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ф.и.о. ¦

+------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+------------------------------------------------------------------------------------------+

¦13. Специалист: код 2 ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ф.и.о. ¦

+------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+------------------------------------------------------------------------------------------+

¦14. Вид оплаты: 1 - ОМС; 2 - бюджет, 3 - платные услуги, в т.ч. 4 - ДМС; 5 - другое ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦15. Место ¦

¦обслуживания: 1 - поликлиника, 2 - на дому, в т.ч. 3 - актив. ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦16. Цель посещения: 1 - заболевание, 2 - профосмотр; 3 - патронаж; 4 - другое ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦17. Результат обращения 5 : случай закончен: 1 - выздоровл.; 2 - улучшение; 3 - динамическое набл., направлен: 4 - на госпитализацию, ¦

¦5 - в дневной стационар, 6 - стационар на дому, 7 - на консультацию, 8 - на консультацию в др. ЛПУ, 9 - справка для получения путевки, ¦

¦10 - санаторно-курортная карта ¦

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

См. на обороте

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

1 При использовании кода, принятого в ЛПУ.

2 Заполняется при учете работы среднего мед. персонала.

3 При оплате по посещению проставляется код посещения или

стандарта медицинской помощи (СМП), КЭС.

4 Заполняются при разовом обращении пациента (например,

иногородний).

5 Заполняется при последнем посещении по данному случаю.

Оборотная сторона Талона амбулаторного пациента

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

¦18. Диагноз код МКБ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------------+-+-+-+-+-+--------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦19. Код мед. услуги (посещения, СМП, КЭС) 3 : ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-----------------------------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------+

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+---------------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------+

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+---------------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------+

¦20. Характер ¦

¦заболевания: 1 - острое (+), впервые в жизни установленное хроническое (+); 2 - диагноз установлен в предыдущ. году или ранее (-) ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦21. Диспансерный учет: 1 - состоит, 2 - взят, 3 - снят; в т.ч. 4 - по выздоровлению ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦22. Травма: - производственная: 1 - промышленная; 2 - транспортная, в т.ч. 3 - ДТП; 4 - сельскохозяйственная; 5 - прочие ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦ не производственная: 6 - бытовая; 7 - уличная; 8 - транспортная, в т.ч. 9 - ДТП; 10 - школьная; 11 - спортивная; 12 - прочие; ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦ 13 - полученная в результате террористических действий ¦

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

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

¦23. Диагноз код ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+--------------------+-+-+-+-+-+--------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦24. Код мед. услуги (посещения, СМП, КЭС) 3 : ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-----------------------------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------+

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+---------------------------------+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------+

¦25. Характер ¦

¦заболевания: 1 - острое (+), впервые в жизни установленное хроническое (+); 2 - диагноз установлен в предыдущ. году или ранее (-) ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦26. Диспансерный учет 1 - состоит, 2 - взят, 3 - снят, в т.ч. 4 - по выздоровлению ¦

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

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

¦27. Заполняется только при изменении диагноза: ранее зарегистрированный диагноз ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦ Код МКБ - 10 ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-----------------------------------------------------------------+-+-+-+-+-+-----------------------------------------------------------+

¦Дата регистрации изменяемого диагноза: ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

----------------------------------------------------------------+-+-+-+-+-+-+------------------------------------------------------------

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

¦28. Документ временной нетрудоспособности: 1 - открыт; 2 - закрыт; ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦29. Причина выдачи: 1 - заболевание; 2 - по уходу; 3 - карантин; 4 - прерывание беременности; ¦

¦ 5 - отпуск по беременности и родам; 6 - санаторно-курортное лечение, ¦

+---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦ 29.1 по уходу: пол 1 - муж; 2 - жен. (возраст лица, получившего документ в/н) ¦ ¦ ¦ ¦

+-----------------------------------------------------------------------------------------------------+-+-+-----------------------------+

¦30. Рецептурный бланк серия и N, дата выписки: 30.1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 30.2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ¦

¦ 30.3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 30.4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ¦

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

Источник - Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)  
  
Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/talon\_ambulatornogo\_pacienta\_forma\_n\_025\_12\_u.htm](https://порядокправа.рф/talon_ambulatornogo_pacienta_forma_n_025_12_u.htm)