**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"**

 [Приложение N 11. Форма N 070/у "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение"](http://base.garant.ru/70877304/#block_129)

 [Приложение N 12. Порядок заполнения учетной формы N 070/у "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение"](http://base.garant.ru/70877304/#block_137)

 [Приложение N 13. Форма N 072/у "Санаторно-курортная карта"](http://base.garant.ru/70877304/#block_138)

 [Приложение N 14. Порядок заполнения учетной формы N 072/у "Санаторно-курортная карта"](http://base.garant.ru/70877304/#block_148)

 [Приложение N 15. Форма N 076/у "Санаторно-курортная карта для детей"](http://base.garant.ru/70877304/#block_149)

 [Приложение N 16. Порядок заполнения учетной формы N 076/у "Санаторно-курортная карта для детей"](http://base.garant.ru/70877304/#block_163)

Приложение № 11  
к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации Код формы по ОКУД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинская документация

форма № 070/у

Утверждена приказом Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. №834н

Справка № \_\_\_\_\_\_\_\_

для получения путёвки на санаторно-курортное лечение \*

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не даёт права на санаторно-курортное лечение.

1.Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2. Пол | 1. Мужской |  | 2. Женский |  | 3. Дата рождения |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

4. Место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Идентификационный номер в системе ОМС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.Субъект Российской Федерации 7. Ближайший субъект Российской Федерации  ( код субъекта Российской Федерации) (код ближайшего субъекта Российской Федерации  к месту проживания)  8. Климат в месте 9. Климатические факторы в месте  проживания проживания    10. Код льготы 11. Сопровождение «\*\*»    12.Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | . |  |  | . | 2 | 0 |  |  |   Номер Серия Дата выдачи     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   13. СНИЛС |

14. № медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в

амбулаторных условиях / № медицинской карты стационарного больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Связано ли с заболеваниями или последствиями травм спинного и головного мозга:

1.------ да, 2------ нет

17. Заболевание, являющееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ -10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ -10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют |

19. Рекомендуемое лечение

1.В условиях пребывания в 2.Амбулаторно

санаторно-курортной организации

|  |  |
| --- | --- |
| 20.Предпочтительное  место лечения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать один или несколько курортов на которых предпочтительно лечение) |

21. Рекомендуемые сезоны лечения: Зима Весна Лето Осень

22. Лечащий врач ( врач-специалист) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

23. Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

«\*»Справка действительна в течении 12 месяцев.

«\*\*» Заполняется, если больной относится к гражданам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности III степени, и к

детям-инвалидам.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Перечень климатов в месте проживания** | **Код** | **Перечень климатических факторов в месте проживания** |
| 1 | Влажный субтропический | 1 | Горный |
| 2 | Континентальный умеренных широт | 2 | Климат полупустынь |
| 3 | Морской | 3 | Климат пустынь |
| 4 | Муссонный умеренных широт | 4 | Лесной |
| 5 | Переходный морской-континентальный | 5 | Лесостепной |
| 6 | Резко континентальный умеренный | 6 | Морской |
| 7 | Средиземноморский | 7 | Предгорный |
| 8 | Субарктический | 8 | Приморский |
| 9 | Сухой субтропический | 9 | Степной |

**Код субъектов Российской Федерации (субъект РФ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Субъект РФ** | **Код** | **Субъект РФ** | **Код** | **Субъект РФ** |
| 01 | Республика Адыгея | 31 | Белгородская область | 61 | Ростовская область |
| 02 | Республика Башкортостан | 32 | Брянская область | 62 | Рязанская область |
| 03 | Республика Бурятия | 33 | Владимирская область | 63 | Самарская область |
| 04 | Республика Алтай | 34 | Волгоградская область | 64 | Саратовская область |
| 05 | Республика Дагестан | 35 | Вологодская область | 65 | Сахалинская область |
| 06 | Республика Ингушетия | 36 | Воронежская область | 66 | Свердловская область |
| 07 | Кабардино-Балкарская Республика | 37 | Ивановская область | 67 | Смоленская область |
| 08 | Республика Калмыкия | 38 | Иркутская область | 68 | Тамбовская область |
| 09 | Республика Карачаево-Черкессия | 39 | Калининградская область | 69 | Тверская область |
| 10 | Республика Карелия | 40 | Калужская область | 70 | Томская область |
| 11 | Республика Коми | 41 | Камчатская область | 71 | Тульская область |
| 12 | Республика Марий Эл | 42 | Кемеровская область | 72 | Тюменская область |
| 13 | Республика Мордовия | 43 | Кировская область | 73 | Ульяновская область |
| 14 | Республика Саха (Якутия) | 44 | Костромская область | 74 | Челябинская область |
| 15 | Республика Северная Осетия – Алания | 45 | Курганская область | 75 | Читинская область |
| 16 | Республика Татарстан | 46 | Курская область | 76 | Ярославская область |
| 17 | Республика Тыва | 47 | Ленинградская область | 77 | г. Москва |
| 18 | Удмуртская Республика | 48 | Липецкая область | 78 | г. Санкт-Петербург |
| 19 | Республика Хакасия | 49 | Магаданская область | 79 | Еврейская автономная (авт.) область |
| 20 | Чеченская Республика | 50 | Московская область | 80 | Ненецкий авт. округ |
| 21 | Чувашская Республика | 51 | Мурманская область | 81 | Республика Крым |
| 22 | Алтайский край | 52 | Нижегородская область | 82 | г.Севастополь |
| 23 | Краснодарский край | 53 | Новгородская область | 83 | Ханты-Мансийский авт. округ |
| 24 | Красноярский край | 54 | Новосибирская область | 84 | Чукотский авт. округ |
| 25 | Приморский край | 55 | Омская область | 85 | Ямало-Ненецкий авт. округ |
| 26 | Ставропольский край | 56 | Оренбургская область |  |  |
| 27 | Хабаровский край | 57 | Орловская область |  |  |
| 28 | Амурская область | 58 | Пензенская область |  |  |
| 29 | Архангельская область | 59 | Пермская область |  |  |
| 30 | Астраханская область | 60 | Псковская область |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Перечень категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг** | **Код** | **Перечень категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг** |
| 01 | Инвалиды войны |  | экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств |
| 02 | Участники Великой Отечественной войны (ВОВ) |
| 03 | Ветераны боевых действий |
| 04 | 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 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период | 07 | Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной ПВО, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда |
| 05 | Лица, награжденные знаком “Жителю блокадного Ленинграда” | 08 | Инвалиды |
| 06 | Лица, работавшие в период ВОВ на объектах ПВО, местной ПВО, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены | 09 | Дети-инвалиды |

Приложение N 12  
к [приказу](http://base.garant.ru/70877304/) Министерства  
здравоохранения РФ  
от 15 декабря 2014 г. N 834н

Порядок заполнения учетной формы N 070/у "Справка для получения путевки

на санаторно-курортное лечение"

1. Учетная [форма N 070/у](http://base.garant.ru/70877304/#block_129) "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение" (далее - Справка) выдается медицинскими организациями (иными организациями), оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация).

2. Справка заполняется медицинским работником со средним медицинским образованием и заверяется подписью лечащего врача или врача-специалиста (для лица, имеющего право на получение набора социальных услуг, справка заверяется подписью заведующего отделением или председателя врачебной комиссии) и печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.

3. При заполнении [Справки](http://base.garant.ru/70877304/#block_129):3.1. [Пункты 1-4](http://base.garant.ru/70877304/#block_354) Справки заполняются на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента(ки).

Примечание:

Основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт.

Документом, удостоверяющим личность лица, трудящегося по найму, занятого или работающего в любом качестве на борту морского судна (за исключением военного корабля), морского судна рыбопромыслового флота, а также судна смешанного (река - море) плавания, используемых для целей торгового мореплавания, является удостоверение личности моряка.

Документом, удостоверяющим личность военнослужащего Российской Федерации, является удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации.

Документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.

Документом, удостоверяющим личность лица, ходатайствующего о признании беженцем, является свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, а документом, удостоверяющим личность лица, признанного беженцем, является удостоверение беженца.

Документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

разрешение на временное проживание;

вид на жительство;

иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства.

3.2. В [пункте 5](http://base.garant.ru/70877304/#block_357) указывается идентификационный номер страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования.

3.3 [Пункты 6-13](http://base.garant.ru/70877304/#block_358), выделенные серым цветом, заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг. Справочники для заполнения этих пунктов находятся на оборотной стороне Справки. [Пункт 7](http://base.garant.ru/70877304/#block_358) заполняется только в случае проживания пациента на территории, находящейся вблизи границы другого субъекта Российской Федерации, с указанием кода этого субъекта Российской Федерации.

3.4 [Пункты 15](http://base.garant.ru/70877304/#block_364), [17](http://base.garant.ru/70877304/#block_366), [18](http://base.garant.ru/70877304/#block_367) заполняются в соответствии с медицинской картой пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная [форма N 025/у](http://base.garant.ru/70877304/#block_4), предусмотренная приложением N 1 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н) с обязательным кодированием диагнозов по [МКБ-10](http://base.garant.ru/4100000/).

Приложение № 13  
к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации Код формы по ОКУД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинская документация

форма № 072/у

Утверждена приказом Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. №834н

Санаторно-курортная карта №\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_года

Выдаётся при предъявлении путёвки на санаторно- курортное лечение. Без настоящей карты путёвка не действительна.

1.Фамилия, имя, отчество пациента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

2. Пол 1.Мужской 2. Женский 3. Дата рождения

4. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ населённый пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Идентификационный номер в системе ОМС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.Субъект Российской Федерации 7. Ближайший субъект Российской Федерации  ( код субъекта Российской Федерации) (код ближайшего субъекта Российской Федерации  к месту проживания)  8. Климат в месте 9. Климатические факторы в месте  проживания проживания    10. Код льготы 11. Сопровождени «\*\*»    12.Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | . |  |  | . | 2 | 0 |  |  |   Номер Серия Дата выдачи     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   13. СНИЛС |

14. N медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

линия отреза

Подлежит возврату в медицинскую организацию, выдавшую санаторно-курортную карту

Обратный талон

1. Санаторно-курортная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ОГРН СКО

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Фамилия, имя, отчество пациента(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Период санаторно-курортного лечения: с по

..

5. Диагноз, установленный направившей медицинской организацией:

5.1. Основное заболевание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_MED_1991) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Диагноз при выписке из санаторно-курортной организации:

6.1. Основного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Жалобы, длительность заболевания, анамнез, предшествующее лечение,

в том числе санаторно-курортное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

16. Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты)

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

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

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

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

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

17. Диагноз:

17.1. Основного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по [МКБ-10](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_MED_1991) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.2. Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

18. Название санаторно-курортной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Лечение:

1. В условиях пребывания в санаторно-курортной 2. Амбулаторно

организации

20. Продолжительность курса лечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней

|  |
| --- |
|  |

21. Путёвка №

22. Фамилия, имя, отчество лица, заполнившего карту

23.Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии) «\*»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

«\*» Для лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг.

Карта действительна при условии четкого заполнения всех граф, фамилий, подписей, наличия печати. Срок действия Карты 12 месяцев.

линия отреза

7. Проведено лечение

(виды лечения, количество процедур, их переносимость)

8. Эпикриз (включая данные обследования)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Результаты лечения: значительное улучшение |  | улучшение |  | без перемен |  | ухудшение |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. Наличие обострений, потребовавших отмену процедур 1. Да |  | 2. Нет |  |

11. Рекомендации по дальнейшему лечению:

13. Лечащий врач

14. Главный врач санаторно-курортной организации

М.П.

Приложение N 14  
к [приказу](http://base.garant.ru/70877304/) Министерства  
здравоохранения РФ  
от 15 декабря 2014 г. N 834н

Порядок заполнения учетной формы N 072/у "Санаторно-курортная карта"

1. Учетная [форма N 072/у](http://base.garant.ru/70877304/#block_138) "Санаторно-курортная карта" (далее - Карта) выдается медицинскими организациями (иными организациями), оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация).

2. Карта заполняется медицинским работником со средним медицинским образованием при предъявлении пациентом(кой) путевки на санаторно-курортное лечение.

3. Бланк Карты состоит из Карты и обратного (отрезного) талона.

4. При заполнении [Карты](http://base.garant.ru/70877304/#block_138):

4.1. [Пункты 1-4](http://base.garant.ru/70877304/#block_380) Карты заполняются на основании документа, удостоверяющего личность пациента(ки).

Примечание:

Основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт.

Документом, удостоверяющим личность лица, трудящегося по найму, занятого или работающего в любом качестве на борту морского судна (за исключением военного корабля), морского судна рыбопромыслового флота, а также судна смешанного (река - море) плавания, используемых для целей торгового мореплавания, является удостоверение личности моряка.

Документом, удостоверяющим личность военнослужащего Российской Федерации, является удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации.

Документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.

Документом, удостоверяющим личность лица, ходатайствующего о признании беженцем, является свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, а документом, удостоверяющим личность лица, признанного беженцем, является удостоверение беженца.

Документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

разрешение на временное проживание;

вид на жительство;

иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства.

4.2. [Пункты 6-13](http://base.garant.ru/70877304/#block_384), выделенные серым цветом, заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг. Справочники для заполнения этих пунктов находятся на оборотной стороне "Справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение" (учетная [форма N 070/у](http://base.garant.ru/70877304/#block_129), предусмотренная приложением N 11 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н). Пункт 7 заполняется только в случае проживания пациента на территории, находящейся вблизи границы другого субъекта Российской Федерации, с указанием кода этого субъекта Российской Федерации.

[Пункты 15 - 17](http://base.garant.ru/70877304/#block_401) заполняются на основании медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная [форма N 025/у](http://base.garant.ru/70877304/#block_4), предусмотренная приложением N 1 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н), с обязательным кодированием диагнозов по МКБ-10. При оформлении Карты могут использоваться результаты, полученные при прохождении диспансеризации (медицинского осмотра).

4.3. [Пункты 18-21](http://base.garant.ru/70877304/#block_407) заполняются на основании представленной путевки на санаторно-курортное лечение.

4.4. Карта заверяется подписью медицинского работника со средним медицинским образованием, заполнившего Карту (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.

4.5. [Пункты 1-10](http://base.garant.ru/70877304/#block_390) обратного (отрезного) талона Карты заполняются лечащим врачом санаторно-курортной организации. Талон заверяется подписями лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации и заверяется печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.

Приложение № 15  
к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации Код формы по ОКУД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинская документация

форма № 076/у

Утверждена приказом Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. №834н

|  |  |
| --- | --- |
| Санаторно-курортная карта для детей№ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | года |

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

1. Фамилия, имя, отчество ребенка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Пол | 1. Мужской |  | 2. Женский |  | 3. Дата рождения |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

4. Место регистрации: субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| район |  | город |  | населенный пункт |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| улица |  | дом |  | квартира |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Идентификационный номер в системе ОМС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.Субъект Российской Федерации 7. Ближайший субъект Российской Федерации  ( код субъекта Российской Федерации) (код ближайшего субъекта Российской Федерации  к месту проживания)  8. Климат в месте 9. Климатические факторы в месте  проживания проживания    10. Код льготы 11. Сопровождени «\*\*»    12.Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | . |  |  | . | 2 | 0 |  |  |   Номер Серия Дата выдачи     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   13. СНИЛС |

14. № истории развития ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Образовательная организация

16. Место работы матери (отца)

17. Анамнез жизни ребенка

18. Наследственность

19. Профилактические прививки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

линия отреза

Подлежит возврату в медицинскую организацию, выдавшую санаторно-курортную карту

Обратный талон

1. Санаторно-курортная организация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. ОГРН СКО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Фамилия, имя, отчество пациента(ки)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. Период санаторно-курортного лечения: с |  |  | . |  |  | по |  |  | . |  |  |

5. Диагноз, установленный направившей медицинской организацией:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1. Основное заболевание |  | | код по МКБ-10 |  |
| 5.2. Сопутствующие заболевания: | |  | код по МКБ-10 |  |
|  | | | код по МКБ-10 |  |

5.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | код по МКБ-10 |  |

6. Диагноз при выписке из санаторно-курортной организации:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1. Основное заболевание |  | | код по МКБ-10 |  |
| 6.2. Сопутствующие заболевания: | |  | код по МКБ-10 |  |
|  | | | код по МКБ-10 |  |

20. Жалобы, длительность заболевания, анамнез, предшествующее лечение, в том числе санаторно-курортное

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

21. Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты)

22. Диагноз:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 22.1. Основное заболевание |  | | код по МКБ-10 |  |
| 22.2. Сопутствующие заболевания: | |  | код по МКБ-10 |  |
|  | | | код по МКБ-10 |  |
|  | | | код по МКБ-10 |  |

22.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | код по МКБ-10 |  |

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

23. Название санаторно-курортной организации

24. Лечение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. В условиях пребывания в санаторно-курортной организации |  | 2. Амбулаторно |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 25. Продолжительность курса лечения |  | дней. |

|  |  |
| --- | --- |
| 26. Путевка № |  |

27. Фамилия, имя, отчество лица, заполнившего карту

28. Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)\*

М.П.

\* для лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг

Карта действительна при условии четкого заполнения всех граф, фамилий, подписей, наличия печати. Срок действия Карты 12 месяцев.

линия отреза

7. Проведено лечение

(виды лечения, количество процедур, их переносимость)

8. Эпикриз (включая данные обследования)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Результаты лечения: значительное улучшение |  | улучшение |  | без перемен |  | ухудшение |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. Наличие обострений, потребовавших отмену процедур 1. Да |  | 2. Нет |  |

11. Рекомендации по дальнейшему лечению:

12. Контакт с пациентами, больными инфекционными заболеваниями

13. Лечащий врач

14. Главный врач санаторно-курортной организации

М.П.

Приложение N 16  
к [приказу](http://base.garant.ru/70877304/) Министерства  
здравоохранения РФ  
от 15 декабря 2014 г. N 834н

Порядок заполнения учетной формы N 076/у "Санаторно-курортная карта для детей"

1. Учетная [форма N 076/у](http://base.garant.ru/70877304/#block_149) "Санаторно-курортная карта для детей" (далее - Карта) выдается медицинскими организациями (иными организациями), оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2. Карта заполняется медицинским работником со средним медицинским образованием при предъявлении путевки на санаторно-курортное лечение.

3. Бланк Карты состоит из Карты и обратного (отрезного) талона.

4. При заполнении [Карты](http://base.garant.ru/70877304/#block_149):

4.1 [Пункты 1-4](http://base.garant.ru/70877304/#block_426) Карты заполняются на основании документа, удостоверяющего личность пациента(ки).

Примечание:

Основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт.

Документом, удостоверяющим личность лица, трудящегося по найму, занятого или работающего в любом качестве на борту морского судна (за исключением военного корабля), морского судна рыбопромыслового флота, а также судна смешанного (река - море) плавания, используемых для целей торгового мореплавания, является удостоверение личности моряка.

Документом, удостоверяющим личность военнослужащего Российской Федерации, является удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации.

Документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.

Документом, удостоверяющим личность лица, ходатайствующего о признании беженцем, является свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, а документом, удостоверяющим личность лица, признанного беженцем, является удостоверение беженца.

Документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

разрешение на временное проживание;

вид на жительство;

иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства.

4.2 [Пункты 6-13](http://base.garant.ru/70877304/#block_430), выделенные серым цветом, заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг. Справочники для заполнения этих пунктов находятся на оборотной стороне "Справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение" ([формы N 070/у](http://base.garant.ru/70877304/#block_129), предусмотренной приложением N 11 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н).

4.3 [Пункт 7](http://base.garant.ru/70877304/#block_430) заполняется только в случае проживания пациента на территории, находящейся вблизи границы другого субъекта Российской Федерации, с указанием кода этого субъекта Российской Федерации.

4.4. В [пункте 15](http://base.garant.ru/70877304/#block_436) указывается образовательная организация, которую посещает ребенок. Если ребенок не посещает образовательную организацию, вписывают "не организованный".

4.5. В [пункте 16](http://base.garant.ru/70877304/#block_437) указывается место работы матери или отца.

4.6. [Пункты 17-22](http://base.garant.ru/70877304/#block_438) заполняются на основании истории развития ребенка с обязательным кодированием диагнозов по [МКБ-10](http://base.garant.ru/4100000/). При оформлении Карты могут использоваться результаты, полученные при прохождении диспансеризации.

4.7. [Пункты 23 - 26](http://base.garant.ru/70877304/#block_459) заполняются на основании представленной путевки на санаторно-курортное лечение.

4.8. Карта заверяется подписью медицинского работника, заполнившего Карту (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.

4.9. [Пункты 1-16](http://base.garant.ru/70877304/#block_442) обратного (отрезного) талона Карты заполняются лечащим врачом санаторно-курортной организации. Талон заверяется подписями лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации и заверяется печатью санаторно-курортной организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование санаторно- курортной организации.