Ф о р м а № 100 (ПМК)

Первинна медична картка (варіант)  *(Лицьовий бік)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КОРІНЕЦЬ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ КАРТКИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | **ІЗОЛЯЦІЯ** | **НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **САНІТАРНА ОБРОБКА** |
| \_\_\_ год. \_\_\_ хв. “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. | | | | | | | | | | | | | | | | | **Первинна медична картка** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Форма** | | | | | | | |
| в/звання | | |  | | | | в/ч, з’єднання | | | | | |  | | | | Видана: | | | |  | | | | | | | | | | | | | **МЕДИЧНА ДОПОМОГА** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | найменування мед. пункту (закладу), або їх штамп | | | | | | | | | |  | | | Введено | | | | | | | | Доза | | | |
|  | | прізвище ім’я по батькові | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_ год. \_\_\_ хв. “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. | | | | | | | | | | | | | |  | | | (підкреслити) | | | | | | | | (вписати) | | | |
| Посвідчення особи | | | | | |  | | | | | | | | | | | в/звання | | |  | | | | | в/ч, з’єднання | | |  | | |  | | | Антибіотик | | | | | | | |  | | | |
| Особистий № | | | |  | | | | | | Стать: Чол Жін | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | Сироватка ППС, ПГС | | | | | | | |  | | | |
| Поранений, захворів \_\_\_ год. \_\_\_ хв. \_\_.\_\_.20\_\_\_ р. | | | | | | | | | | | | | | | | | прізвище ім’я по батькові | | | | | | | | | | | | | |  | | | Анатоксин (який) | | | | | | | |  | | | |
|  | Евакуйований  сан-, груз- авто,  потягом, кораблем, гелікоптером, літаком | | | | | куди евакуйований | | | | | | | | | | | Посвідчення особи | | | | | | |  | | | | | | |  | | | Антидот (який) | | | | | | | |  | | | |
| МПП | | ВМГ  лікарні | | | ВГ | ВМКЦ | | | Цив. заклад | | Особистий № | | | | | |  | | | | Стать: Чол Жін | | | |  | | | Знебол. засіб | | | | | | | |  | | | |
| МедР | | Поранений, захворів \_\_\_ год. \_\_\_ хв. \_\_.\_\_.20\_\_\_ р.Зображення, що містить текст  Автоматично згенерований опис | | | | | | | | | | | | | | | | | Проведено: | | | | | | | | | | | |
| потрібне обвести | | | | | | | | | | | **Б** | **НБ** | | | |  | | | |  | | |  |  | | | | Переливання крові, | | | | | |  | | | | | |
| **МЕДИЧНА ДОПОМОГА** | | | | | | | | |  | **Б** | | | | **НБ** | | | Вогн | | Зображення, що містить текст  Автоматично згенерований опис | | | кровозамінників, | | | | | |  | | | | | |
| Введено | | | | | Доза | | | | Вид санітарних втрат (обвести) | Вогн | | | | | Зображення, що містить текст  Автоматично згенерований опис | | Я | |  | | | іммобілізація, | | | | | |  | | | | | |
| (підкреслити) | | | | | (вписати) | | | | Я | | | | |  | | Хім | |  | | | перев’язка | | | | | |  | | | | | |
| Антибіотик | | | | |  | | | | Хім | | | | |  | | Біол | | Зображення, що містить кліщ, комаха  Автоматично згенерований опис | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Сироватка ППС, ПГС | | | | |  | | | | Біол | | | | | Зображення, що містить кліщ, комаха  Автоматично згенерований опис | | Інш. збр | | Зображення, що містить зброя, меч  Автоматично згенерований опис | | | **Джгут накладений \_\_\_ год. \_\_\_ хв. \_\_.\_\_.20\_\_\_ р.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Анатоксин (який) | | | | |  | | | | Інш. збр | | | | | Зображення, що містить зброя, меч  Автоматично згенерований опис | | Терм | | Зображення, що містить хвойні, рослина  Автоматично згенерований опис | | |  | Санітарна обробка (підкреслити)  повна, часткова, не проводилась  Евакуйований (потрібне обвести) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Антидот (який) | | | | |  | | | | Терм | | | | | Зображення, що містить хвойні, рослина  Автоматично згенерований опис | | Реакт. ст | | Зображення, що містить текст  Автоматично згенерований опис | | |
| Знебол. засіб | | | | |  | | | | Реакт. ст | | | | | Зображення, що містить лінійне малювання  Автоматично згенерований опис | | Хв | |  | | | Зображення, що містить текст, інструмент  Автоматично згенерований опис  лежачи | | | | Зображення, що містить текст  Автоматично згенерований опис  сидячи | | | куди евакуйований | | | | | | | | | |
| Проведено: | | | | | | | | | Хв | | | | | Зображення, що містить меблі, стілець  Автоматично згенерований опис | | Інф | | Зображення, що містить меблі  Автоматично згенерований опис | | | МПП  МедР | ВМГ  лікарні | | | | ВГ | | ВМКЦ | | Цив. заклад |
| Переливання крові, | | | | | | | | | Інф | | | | |  | | Мех. трав. | |  | | |
| кровозамінників, | | | | | | | | | Мех. трав. | | | | | |  |  | | | | | Черговість евакуації: І, ІІ, ІІІ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| іммобілізація, перев’язка, | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | Зображення, що містить зброя  Автоматично згенерований опис | | |  | | | | Зображення, що містить текст  Автоматично згенерований опис | | | Зображення, що містить текст  Автоматично згенерований опис | | | | | Зображення, що містить меблі, стіл  Автоматично згенерований опис | |
| накладений джгут, санобробка | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | Діагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | Лікар | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Діагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | підпис (розбірливо) | | | | | | | | | | |
| **РАДІАЦІЙНЕ УРАЖЕННЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Продовження додатка 4

(*Зворотний бік*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | **НАДІЙШОВ**  \_\_ год. \_\_ хв. “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. | | |  | **Особливі замітки лікаря** | | | | |
|  | Найменування етапу | | | |
|  | Уточнений діагноз | | |  | | | | Вийшов самостійно | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | (так, ні) | |
|  |  | | | | | | | Винесений (ким) | |  | | |
|  | Надана допомога | |  | | | | | Через \_\_\_ год. \_\_\_ хв. після поранення | | | | |
|  |  | | | | | | | Перша допомога надана | | | |  |
|  |  | | | | | | | (яка, ким) |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
|  | Евакуювати (куди, коли) | | | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
|  | Результат (який, коли) | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |
|  | ЛІКАР |  | | | | | “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. |  | | | | |
|  |  | (підпис розбірливо) | | | | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | |