

		Код форми за ЗКУД Код закладу за ЗКПО
--	--	--

{ Форму N 025-2/о "Статистичний талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів" виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я N 110 (з0661-12) від 14.02.2012 }

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА N 0 2 5 - 2 / о Затверджена наказом МОЗ України 2 7 . 1 2 . 9 9 р . N 3 0 2
---	--	---

**СТАТИСТИЧНИЙ ТАЛОН
для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів**

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____

2. Вік _____
(для дітей до 1-го року - місяців, днів)

3. Стать: ч-1, ж-2

4. Адреса _____

5. Дільниця _____

6. Проживає в районі обслуговування: так, ні (підкреслити)

7. Діагноз заключний (уточнений)	Вперше в житті встановлений (відмітити "+")
МКХ-Х _____ Код за _____	_____

8.* Замість раніше зареєстрованого діагнозу _____

9. Контингенти: інваліди війни - 1; учасники війни - 2; учасники бойових дій - 3; інші інваліди - 4; ліквідатори аварії на ЧАЕС - 5; евакуйовані - 6; жителі, які проживають на території радіоекологічного контролю - 7; діти, які народились від батьків 1 - 3 груп, постраждалих від аварії на ЧАЕС - 8 (підкреслити)

10. Захворювання виявлено при зверненні за лікуванням - 1; при профогляді - 2
(підкреслити)

11.** Вид травми та отруєння:

а) пов'язані з виробництвом: в промисловості - 1; в сільському господарстві - 2; дорожньо-транспортні - 8; інші - 4

б) не пов'язані з виробництвом: побутові - 5; вуличні - 6; дорожньо-транспортні - 7; спортивні - 8; шкільні - 9; інші - 10

* п. 8 заповнюється в тому випадку, коли в п. 7 замість раніше зареєстрованого діагнозу в листку запису уточнених діагнозів (ф. N 025/о) проставляється новий.

** Заповнюється тільки при травмах і отруєннях.

" ___ " _____ р.

Підпис _____