3.pielikums Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumiem Nr.265

*(Pielikums MK 15.04.2008. noteikumu Nr. 269 redakcijā, kas grozīta ar MK 08.01.2013. noteikumiem Nr. 22; MK 02.07.2019. noteikumiem Nr. 300; sk. noteikumu 43. punktu)*

# **Stacionāra un dienas stacionāra pacienta medicīniskā karte**

# (veidlapa Nr.003/u)

## Aktuālā informācija

1. Iestāšanās datums un laiks (uzņemšanas nodaļā)
2. Izrakstīšanas datums (dd.mm.gggg) . . un laiks
3. Nodaļa palātas numurs
4. Pārvests uz

(nodaļas numurs vai nosaukums)

1. Ārstējies gultasdienas
2. Pārvietošanās veidi: guļus, sēdus, var iet (vajadzīgo pasvītrot)

nodaļu

1. Asins grupa Rēzus (Rh) piederība
2. Zāļu blaknes*,* nepanesība

(pēc pacienta vārdiem ieraksta zāļu nosaukumu un blaknes raksturu)

## Vispārīgā informācija

1. Vārds, uzvārds

(atbilstoši ierakstam personu apliecinošā dokumentā)

1. Personas kods -
2. Dzimums
3. Vecums

(pilni gadi, bērnam līdz vienam gadam – mēneši, līdz vienam mēnesim – dienas)

1. Deklarētā dzīvesvieta
2. Tās personas uzvārds, deklarētā dzīvesvieta un tālruņa numurs, kurai paziņots par pacienta stacionēšanu
3. Darbavieta, nodarbošanās

(bērniem un studējošiem – izglītības iestādes nosaukums; invalīdiem – invaliditātes veids, grupa)

1. Kas pacientu nosūtījis

(ārstniecības iestādes nosaukums un kods vai ģimenes ārsta (primārās veselības aprūpes internista/primārās veselības aprūpes pediatra) vārds un uzvārds)

1. Veids, kādā nogādāts stacionārā (vajadzīgo atzīmēt):
	1. nogādāts stacionārā neatliekamai medicīniskai palīdzībai pēc stundām kopš saslimšanas sākuma (norāda pilnu stundu), traumas iegūšanas
	2. stacionēts plānveida kārtībā
2. Ārstniecības iestādē, kas nosūtījusi pacientu uz stacionāru, noteiktā diagnoze
3. Diagnoze iestājoties
4. Klīniskā diagnoze
5. Klīniskās diagnozes noteikšanas datums (dd.mm.gggg) . .
6. Galīgā klīniskā diagnoze:
	1. pamatdiagnoze
	2. pamatdiagnozes sarežģījumi
	3. blakusdiagnoze
7. Kalendāra gadā ar vienu un to pašu diagnozi stacionēts (vajadzīgo atzīmēt):
	1. pirmoreiz
	2. atkārtoti, pavisam reizes
8. Ķirurģiskās operācijas, anestēzijas metodes un pēcoperācijas sarežģījumi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Operācijas nosaukums | Datums, laiks | Anestēzijas metode | Sarežģījumi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Citi ārstēšanas veidi pacientiem ar ļaundabīgiem jaunveidojumiem (vajadzīgo pasvītrot):
	1. speciālā ārstēšana: ķirurģiskā, staru, distances gamma terapija, rentgenterapija, ātrie elektroni, kontakta un distances gamma terapija, kontakta gamma terapija un dziļā rentgenterapija, kombinētā ārstēšana (ķirurģiskā un gamma terapija, ķirurģiskā un rentgenterapija, ķirurģiskā un kombinētā staru terapija); lietojot ķīmiskus preparātus, lietojot hormonu preparātus
	2. paliatīvā ārstēšana
	3. simptomātiskā ārstēšana
2. Atzīmes par darbnespējas lapas izsniegšanu

Nr. no līdz nr. no līdz Nr. no līdz nr. no līdz

1. Slimības iznākums:
	1. izrakstīts: izveseļojies, ar stāvokļa uzlabošanos, bez izmaiņām, ar stāvokļa pasliktināšanos (vajadzīgo pasvītrot)
	2. pārvietots uz citu iestādi

(norāda ārstniecības iestādes nosaukumu)

* 1. miris: uzņemšanas nodaļā, grūtniece mirusi pirms 28.grūtniecības nedēļas, grūtniece/dzemdētāja mirusi pēc 28.grūtniecības nedēļas (vajadzīgo pasvītrot)
1. Darbspējas atjaunojušās pilnībā, pasliktinājušās, pārejoša darbnespēja, pastāvīgs darbspēju zudums šīs saslimšanas dēļ, citu iemeslu dēļ (vajadzīgo pasvītrot)
2. Atzinums, ja pacients nosūtīts uz ekspertīzi (ieraksta ekspertīzes atzinumu)
3. Īpašas atzīmes
4. Ārstējošais ārsts

(paraksts1 un tā atšifrējums)

1. Nodaļas vadītājs

(paraksts1 un tā atšifrējums)

## 1. ieliekamā lapa veidlapā Nr.003/u

1. Stacionāra pacienta medicīniskās kartes numurs
2. Pacienta uzvārds, vārds

## Epikrīze

1. Datums (dd.mm.gggg) . .
2. Ārsts

(paraksts1 un tā atšifrējums)

## 2. ieliekamā lapa veidlapā Nr.003/u

1. Stacionāra pacienta medicīniskās kartes numurs
2. Pacienta uzvārds, vārds

##  Autopsijas slēdziens

1. Patomorfoloģiskā diagnoze:
	1. pamatdiagnoze

.

* 1. pamatdiagnozes sarežģījumi
	2. papilddiagnoze
1. Datums (dd.mm.gggg) .
2. Ārsts

(paraksts1 un tā atšifrējums)

## 3. ieliekamā lapa veidlapā Nr.003/u

1. Stacionāra pacienta medicīniskās kartes numurs

## Pacienta novērtēšanas protokols

1. Pacienta vārds, uzvārds

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datums |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diena kopš saslimšanas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diena, kopš ārstējasstacionārā | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Pulss | Asins- spie-diens | Tempe- ratūra | r | v | r | v | r | v | r | v | r | v | r | v | r | v | r | v | r | v | r | v | r | v |
| 140 | 200 | 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 120 | 175 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 100 | 150 | 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 90 | 125 | 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 80 | 100 | 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 70 | 75 | 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | 50 | 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. Elpošana |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. Svars |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. Izdzertā šķidrumadaudzums |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. Diennakts urīnadaudzums |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. Vēdera izeja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. Vanna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5

## 4. ieliekamā lapa veidlapā Nr.003/u

1. **Ordinācijas lapa**
2. Nodaļas numurs
3. Stacionāra pacienta medicīniskās kartes numurs
4. Pacienta vārds, uzvārds

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datums Ārstēšanās diena Pēcoperācijas dienaRežīmsMedikamenti Diēta Procedūras |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ārsts Medicīnas māsa (paraksts1 un tā atšifrējums) (paraksts1 un tā atšifrējums) |

Piezīme.

1Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu. Elektroniskā dokumenta parakstīšanas laiks ir laika zīmoga pievienošanas datums un laiks.