


**"КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР
- ШУМЕН" ЕООД**

 адрес: ул. "Васил Априлов" 63,
 тел: 054/800 832, факс: 054/800 313,
 e-mail: office@oncocenter.org

Отделение: _____

Лекуващ лекар: _____

Стая № _____

Легло № _____

Кръвна
група

Rh _____

ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО № _____

обща

ВАЖНО! Алергичен към: _____

Име _____ М/Ж _____

ЕГН _____ възраст _____ г. образование _____

къде работи _____

Професия (длъжност) _____

Местоживееие гр. (с.) _____ обл. _____

ул. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел. _____

Семейно положение: _____ Гражданство: _____

Адрес на близките _____

НАСОЧЕН към стационара от: _____

ПРИЧИНА ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА: ☐ лечение ☐ изследване☐ експертиза ☐ социални индикации ☐ друго: _____
ДИАГНОЗА

Изпращащо заведение: _____

Приемен кабинет _____

Клинична: _____

А) предварителна: _____

Б) окончателна - МКБ № _____

Усложнения _____

Придружаващи заболявания: _____

Лекуващ лекар: _____

подпис

Зав. отделение: _____

подпис

Изпратен „ПО СПЕШНОСТ“ - от: _____

Заболял: _____

час _____

дата _____

Постъпил: _____

час _____

дата _____

Изписан: _____

час _____

дата _____

Приведен: _____

час _____

дата _____

ПРОЛЕЖАНИ ДНИ _____

ИЗХОД ОТ ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА

болният е: _____ ПОЧИНАЛ

- оздравял _____

час _____

дата _____

- с подобрение _____

- без промяна _____

АУТОПСИРАН

- с влошаване _____

час _____

дата _____

ТРУДОСПОСОБНОСТ

- Възстановена _____

- Временно изгубена - отпуск _____

до постъпването _____ дни

при изписването _____ дни

- Изгубена трудоспособност _____

частично _____

пълно _____

- Насочен към ТЕЛК _____

**СЛЕД ИЗПИСВАНЕТО БОЛНИЯТ
Е НАСОЧЕН ЗА ЛЕЧЕНИЕ**

- Амбулаторно _____

- Болнично _____

- Санаториално _____

- Друго _____

ГЛАВЕН ЛЕКАР

подпис

ХОСПИТАЛИЗАЦИИ:

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп- сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял	Изгубена трудоспособност	ГЛАВЕН ЛЕКАР
	с подобрение	частично		
	без промяна	пълно		
	с влошаване	Насочен към ТЕЛК		подпис

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп- сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял	Изгубена трудоспособност	ГЛАВЕН ЛЕКАР
	с подобрение	частично		
	без промяна	пълно		
	с влошаване	Насочен към ТЕЛК		подпис

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп- сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял	Изгубена трудоспособност	ГЛАВЕН ЛЕКАР
	с подобрение	частично		
	без промяна	пълно		
	с влошаване	Насочен към ТЕЛК		подпис

ХОСПИТАЛИЗАЦИИ:

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата		Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни		Санаториално: _____
Изписан: _____ час дата		при изписването _____ дни		Друго: _____
Приведен: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата		
		оздравял	Изгубена трудоспособност	ГЛАВЕН ЛЕКАР
	с подобрение	частично		
	без промяна	пълно		
	с влошаване	Насочен към ТЕЛК		подпис

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата		Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни		Санаториално: _____
Изписан: _____ час дата		при изписването _____ дни		Друго: _____
Приведен: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата		
		оздравял	Изгубена трудоспособност	ГЛАВЕН ЛЕКАР
	с подобрение	частично		
	без промяна	пълно		
	с влошаване	Насочен към ТЕЛК		подпис

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата		Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни		Санаториално: _____
Изписан: _____ час дата		при изписването _____ дни		Друго: _____
Приведен: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата		
		оздравял	Изгубена трудоспособност	ГЛАВЕН ЛЕКАР
	с подобрение	частично		
	без промяна	пълно		
	с влошаване	Насочен към ТЕЛК		подпис

ХОСПИТАЛИЗАЦИИ:

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял с подобрение без промяна с влошаване	Изгубена трудоспособност частично пълно Насочен към ТЕЛК	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">ГЛАВЕН ЛЕКАР</div> <div style="text-align: right; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">подпис</div>

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял с подобрение без промяна с влошаване	Изгубена трудоспособност частично пълно Насочен към ТЕЛК	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">ГЛАВЕН ЛЕКАР</div> <div style="text-align: right; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">подпис</div>

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял с подобрение без промяна с влошаване	Изгубена трудоспособност частично пълно Насочен към ТЕЛК	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">ГЛАВЕН ЛЕКАР</div> <div style="text-align: right; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">подпис</div>

ХОСПИТАЛИЗАЦИИ:

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял с подобрение без промяна с влошаване	Изгубена трудоспособност частично пълно	ГЛАВЕН ЛЕКАР
			Насочен към ТЕЛК	подпис

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял с подобрение без промяна с влошаване	Изгубена трудоспособност частично пълно	ГЛАВЕН ЛЕКАР
			Насочен към ТЕЛК	подпис

ИЗ №	Пролетани дни	Исход от хоспитализация	Трудоспособност	След изписването болният е насочен за лечение:
Заболял: _____ час дата	Пролетани дни	Болният е:	Възстановена	Амбулаторно: _____
Починал: _____ час дата		Временно изгубена - отпуск	Болнично: _____	
Постъпил: _____ час дата		до постъпването _____ дни при изписването _____ дни	Санаториално: _____	
Изписан: _____ час дата		Аутоп-сиран: _____ час дата	Друго: _____	
Приведен: _____ час дата		оздравял с подобрение без промяна с влошаване	Изгубена трудоспособност частично пълно	ГЛАВЕН ЛЕКАР
			Насочен към ТЕЛК	подпис

Упойка

- обща

- местна

Извършена на:

(час, дата)

ОПЕРАЦИЯ

Хирург:

подпис

Следоперативни усложнения:

ПАТАЛОГОАНАТОМИЧНА ДИАГНОЗА

АНАМНЕЗА

Настоящи оплаквания

Проведени изследвания

Проведено лечение

Минали заболявания

Фамилна обремененост

Рискови фактори (професионални, битови, вредни навици - алкохол, тютюнопушене)

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ

ЛЕЧЕБНО - ДИАГНОСТИЧЕН ПЛАН

ПЛАН НА ИЗСЛЕДВАНЕ

ПЛАН НА ЛЕЧЕНИЕ

Първи прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА

[illegible]

ТУМОРНИ МАРКЕРИ

ТУМОРНИЙ МАРКЕРИ			
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата			

Второй прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА									
Дата	pH	Специфично тегло	Белтък	Захар	Кетонни тела	Билирубин	Уробилиноген	СЕДИМЕНТ	УРОКУЛТУРА
ТУМОРНИ МАРКЕРИ									
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9						
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ						
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9						
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ						
Дата									

Третий прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА								СЕДИМЕНТ	УРОКУЛТУРА
Дата	pH	Специфично тегло	Белтък	Захар	Кетонни тела	Билирубин	Уробилиноген		
ТУМОРНИ МАРКЕРИ									
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9						
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ						
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9						
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ						
Дата									

ТУМОРНИ МАРКЕРИ			
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата			

Четвърти прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА

[illegible]

ТУМОРНИ МАРКЕРИ

Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата			

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА

[illegible]

ТУМОРНИ МАРКЕРИ

Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата			

Шести прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ТУМОРНИ МАРКЕРИ

ТУМОРНИ МАРКЕРИ			
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9

Дата	Ca125	LEP	β4XГ
------	-------	-----	------

Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
------	---------	-----	---------

Date			

	Ca125	LEP	β4XГ

Дата	Сат25	Сат26	Сат27

Дата			

Седми прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА

[illegible]

ТУМОРНИ МАРКЕРИ

ТУМОРНИ МАРКЕРИ			
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ
Дата			

Осми пункт - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Девети прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА

Дата	pH	Специфично тегло	Белтък	Захар	Кетонни тела	Билирубин	Уробилиноген	СЕДИМЕНТ	УРОКУЛТУРА

ТУМОРНИ МАРКЕРИ

Дата Ca 15-3 CEA Ca 19-9

Дата Ca125 LEP βЧХГ

Дата Ca 15-3 CEA Ca 19-9

Дата Ca125 LEP βЧХГ

Дата

Десети прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

УРИНА										СЕДИМЕНТ	УРОКУЛТУРА
Дата	pH	Специфично тегло	Белтък	Захар	Кетонни тела	Билирубин	Уробилиноген				

ТУМОРНИ МАРКЕРИ							
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9				
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ				
Дата	Ca 15-3	CEA	Ca 19-9				
Дата	Ca125	LEP	βЧХГ				
Дата							

Единадесети прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Дванадесети прием - ИЗХ. №

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

