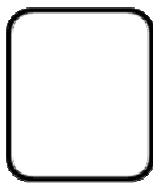


სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა
№ IV-200/ა

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამინისტროს მიერ

15.08.11 № 01-41/ნ ბრძანებით



უნივერსალური
საბავშვო ცენტრი
UNIVERSAL MEDICAL CENTER

ონკოლოგიის ეროვნული ცენტრი

ამბულატორიული სამედიცინო დოკუმენტაციის
წარმოების წესი

მუხლი 1. ზოგადი დებულებები

1. ამბულატორიული სამედიცინო
დოკუმენტაციის წარმოების წესი საერთოა
ყველა

ამბულატორიული მომსახურების მიმწოდებელი
პირისათვის (გარდა სტომატოლოგიური,
სასწრაფო სამედიცინო დახმარებისა და
გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების
(emergency) -ს
სერვისების მიმწოდებლებისა).

2. ამბულატორიული სამედიცინო
დოკუმენტაცია იწარმოება ყველა
ამბულატორიული
მომსახურების მიმწოდებელი პირის მიერ
უნიფიცირებულად, ამ ბრძანების შესაბამისად.

3. დოკუმენტაციაში ჩანაწერები სრულდება
სახელმწიფო ენაზე, მკაფიოდ და გასაგებად.

4. ამბულატორიული სამედიცინო
დოკუმენტაცია არ არის მკაცრი აღრიცხვის
დოკუმენტი.

5. მომსახურების მიმწოდებელი
უფლებამოსილია, განმარტოს დადგენილი
ფორმების

ცალკეული პუნქტი, შემოიღოს დამატებები
სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოების
დამტკიცებული წესის შეუცვლელად;
ამასთანავე, დაწესებულების პროფილისა და
სამედიცინო
მომსახურების მოცულობის გათვალისწინებით,
მოახდინოს ამ ბრძანებაში არსებული, მათთვის
საჭირო ფორმების გამოყენება, აგრეთვე
მოდულიზაცია, მათში არსებული ძირითადი
ინფორმაციის აუცილებელი წესით
შენარჩუნებითა და გათვალისწინებით.

6. მომსახურების მიმწოდებელი
უფლებამოსილია საჭიროებიდან გამომდინარე,
ამ ბრძანების

ძალაში შესვლისას მოქმედი პირველადი
სამედიცინო დოკუმენტაციის ფორმები
დაურთოს

ახალ „ამბულატორიულ სამედიცინო
დოკუმენტაციას“.

7. პაციენტს, ხოლო მისი თანხმობის ან
ქმედუნარიობის შემთხვევაში, ნათესავს ან
კანონიერ
წარმომადგენელს უფლება აქვს მოითხოვოს
ამბულატორიული სამედიცინო დოკუმენტაციის
(ცალკეული ფორმის) ასლი.

8. ამბულატორიული სამედიცინო
დოკუმენტაციის წარმოება შესაძლებელია
განხორციელდეს
ელექტრონული ფორმით.

9. ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო
დოკუმენტაცია ინახება კანონმდებლობით
დადგენილი წესით.

ICD

INDEX

გვარი, სახელი

დღის სტაციონარი

ბარათი №

№

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

(ემთხვევა პაციენტის პირად ნომერს)

სქესი: ☐ მამრობითი, ☐ მდედრობითი

დაბადების თარიღი

ტელეფონი

მისამართი

სამუშაო ადგილი, პროფესია

შესაძლებლობის შეზღუდვის სტატუსი:
ზომიერი ☐, მნიშვნელოვანი ☐, მკვეთრი ☐

სისხლის ჯგუფი _____ Rh-ფაქტორი _____

სისხლის გადასხმები _____

(როდის და რამდენი)

ალერგია _____

(მედიკამენტი, საკვები და სხვა. რეაქციის ტიპი)

დიაგნოზი:

pT _____ N _____ M _____ სტადია _____

yT _____ N _____ M _____

ჰისტომორფოლოგიური დასკვნა :

M _____ / _____

სადაზღვევო კომპანია _____ სადაზღვევო პოლისის № _____

დიაგნოზი დადასტურებულია:

1. ჰისტომორფოლოგიურად
2. ციტოლოგიურად
3. ვიზუალიზაციის მეთოდებით
4. მხოლოდ კლინიკურად
5. აუტოპსიით
0. ვერიფიცირებული არ არის

შ/მეტასტაზები

- 1 ფილტვში
- 2 ღვიძლში
- 3 თავის ტვინში
- 3 ძვლებში
- 4 სხვა
- 5 მრავლობითი

დიფერენცირების ხარისხი:

- | | |
|----|------------------------|
| G1 | მაღალდიფერენცირებული |
| G2 | საშუალოდიფერენცირებული |
| G3 | დაბალდიფერენცირებული |
| G4 | არადიფერენცირებული |
| GX | უცნობია |

ნარჩენი სიმსივნე:

- | | |
|----|--------------------------------|
| R0 | ნარჩენი სიმსივნე არ არის |
| R1 | ნარჩენი სიმსივნე მიკროსკოპულად |
| R2 | ნარჩენი სიმსივნე მაკროსკოპულად |

ქირურგიული ჩარევები _____

გადატანილი ინფექციური დაავადებები _____

ქრონიკული დაავადებები (მ.შ. გენეტიკური დაავადებები) და მავნე ჩვევები

დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი

[illegible]

კონსულტაციის სახე _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on its right side, suggesting it's resting on a surface.

თარიღი _____

კონსულტაციის სახე _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ექიმის სახელი, გვარი _____

კონსულტაციის სახე _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

თარიღი _____

კონსულტაციის სახე _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ექიმის სახელი, გვარი _____

კონსულტაციის სახე _____

[illegible]

თარიღი _____

კონსულტაციის სახე _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on the right side, suggesting it's part of a bound notebook.

ექიმის სახელი, გვარი _____

კონსულტაციის სახე _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on its right side, suggesting it's resting on a surface.

თარიღი _____

კონსულტაციის სახე _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ექიმის სახელი, გვარი _____

პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე

ფორმა №IV-200-8/ა

$$\partial\eta \dots\dots\dots$$

(სახელი, გვარი)

მივიღე ინფორმაცია სამედიცინო მომსახურების გაწევის შესახებ. მკურნალმა ექიმმა გამაცნო სამედიცინო მომსახურების მიზანი, მისი მიმდინარეობა, თავისებურებანი და შესაძლო გართულებები. ასევე ჩემთვის ცნობილია სამედიცინო მომსახურებაზე უარის შემთხვევაში დამდგარი შედეგის შესახებ.

პაციენტის (ან პაციენტის კანონიერი წარმომადგენლის) ხელმოწერა _____

ඵ, ඵඵඵඵ _____

(სახელი, გვარი)

ვდასტურებ, რომ პაციენტს პასუხი გაეცა ყველა შეკითხვაზე, რაც შეეხება მის ჯანმრთელობას, დაავადებას, მკურნალობას. ასევე მიიღო პასუხი მკურნალობის ალტერნატიულ მეთოდებზე და მის ღირებულებაზე.

ხელმოწერა _____ თარიღი „-----“----- 201__

სამედიცინო ჩარევის ოქმი №

ფურცელ №IV-200-7/ა

პაციენტის გვარი, სახელი _____

განყოფილება _____ ბარათის ნომერი _____

სამედიცინო ჩარევის სახე _____

გაუტკივარება _____

დაწყების თარიღი, დრო _____

დასრულების თარიღი, დრო _____

რეკომენდაცია/დანიშნულება

გქომი _____

(სახელი, გვარი)

ხელმოწერა _____

C00-C14	ტუჩი, პირის ღრუ და ზახა
C00.9	ტუჩი (გარდა ტუჩის კანისა C44.0)
C01.9	ენის ძირი
C02	ენის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილები
C03	ღრძილი
C04	პირის ღრუს ფსკერი
C05	სახა
C06	პირის ღრუს სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილები
C07	ყბაყურა სანერწყვე ჯირკვალი
C08	სხვა და დაუზუსტებელი დიდი სანერწყვე ჯირ-ბი
C09	ნუშურა ჯირკვალი
C10	პირ-ზახა
C11	ცხვირ-ზახა
C12	მსხლისებრი წიაღი
C13	ხორხ-ზახა
C14	ტუჩის, პირის ღრუსა და ზახის სხვა და არამკაფიოდ განსაზღვრული ლოკალიზაცია
C15-C26	საჭმლის მომნელებელი სისტემა
C15	საყლაპავი
C16	კუჭი
C17	წვრილი ნაწლავი
C18	კოლინჯი (მსხვილი ნაწლავი)
C19	რექტულ-სიგმოიდური საზღვარი
C20	სწორი ნაწლავი
C21	ყითა (ანუსი) და ყითას (ანალური) არხი
C22	ღვიძლი და ღვიძლშენითა ნაღვლის სადინარები
C23	ნაღვლის ბუშტი
C24	ბილიარული ტრაქტის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილები
C25	პანკრეასი (კუჭუკანა ჯირკვალი)
C26	საჭმლის მომნელებელი სისტემის სხვა და არამკაფიოდ განსაზღვრული ორგანოები
C30-C39	სასუნთქი სისტემა და გულმკერდის ღრუს ორგანოები
C30	ცხვირის ღრუ და შუა ყური
C31	ცხვირის დანამატი წიაღები
C32	ხორხი
C33	სასულე
C34	ბრონქები და ფილტვი
C37	მკერდუკანა ჯირკვალი (თიმუსი)
C38	გული, შუასაყარი და პლევრა
C39	სასუნთქი სისტემისა და გულმკერდის ღრუს სხვა და არამკაფიოდ განსაზღვრული ორგანოები

C81 პოჯკინის ლიმფომა

C85 არაპოჯკინის ლიმფომა

C40-C41	ძელები, სახსრები და სასახსრე ზრტილები
C40	კიდურების ძელები, სახსრები და სასახსრე ზრტილები
C41	ძელების, სახსრებისა და სასახსრე ზრტილების სხვა ლოკალიზაცია
C42	პემატოპოზური და რეტიკულოენდოთელიური სისტემები
C44	კანის მეღანომა
C44	კანი
C47	პერიფერიული ნერვები და ვეგეტატიური ნერვული სისტემა
C48	რეტროპერიტონული სივრცე და პერიტონეუმი
C49	შემაერთებელი, კანქვეშა და სხვა რბილი ქსოვილები
C50	ბუბუ (სარძევე ჯირკვალი)
C51-C58	ქალის სასქესო ორგანოები
C51	ვულვა
C52	საშო
C53	საშვილოსნოს ყელი
C54	საშვილოსნოს ტანი
C56	საკვერცხე
C57	ქალის სხვა და დაუზუსტებელი სასქესო ორგანოები
C60-C63	მამაკაცის სასქესო ორგანოები
C60	სასქესო ასო
C61	წინამდებარე ჯირკვალი (პროსტატა)
C62	სათესლე ჯირკვალი
C63	მამაკაცის სხვა და დაუზუსტებელი სასქესო ორგანოები
C64-C68	საშარდე სისტემა
C64	თირკმელი
C65	თირკმლის მენჯი
C66	შარდსაწვეთი
C67	შარდის ბუშტი
C68	საშარდე სისტემის სხვა და დაუზუსტებელი ორგანოები
C69-C72	თვალი, თავის ტვინი და ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვა ორგანოები
C69	თვალი და მისი დანამატები
C70	ტვინის გარსები
C71	თავის ტვინი
C72	ზურგის ტვინი, ქალას ნერვები და ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვა ნაწილები
C73-C75	ფარისებრი და სხვა ენდოკრინული ჯირკვლები
C73	ფარისებრი ჯირკვალი
C74	თირკმელზედა ჯირკვალი
C75	სხვა ენდოკრინული ჯირკვლები და მათი მონათესავე სტრუქტურები
C77	ლიმფური კვანძები

C80 უცნობი პირველადი ლოკალიზაცია

C97 პირველადად მრავლობითი ავთ.სიმსივნე