

# **ВНИМАНИЕ!**

## **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ВСЕХ ПУНКТОВ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ Ф.025/У,**

а именно:

1. ФИО, дата рождения, адрес регистрации, адрес пребывания, телефон, электронная почта
2. Данные страхового полиса (при наличии).
3. СНИЛС
4. Данные паспорта, свидетельства о рождении ребенка
5. Категория льготы (при наличии)
6. Сведения о лицах, которым может быть передана информация о состоянии здоровья (ФИО и контактный телефон)
7. Социальный статус
8. Место работы (учебы)
9. Группа крови и резус-фактор
10. Аллергологический анамнез

### **УТВЕРЖДЕНА**

**ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ №323-ФЗ от 21.11.2011 г.  
«Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»**

**и ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ №274н от 13.05.2025 г.**

**«Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых  
в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь  
в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»**

**В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВСЕХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ  
(ВКЛЮЧАЯ КОММЕРЧЕСКИЕ).**

Администрация.