

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи



Учетные формы медицинской документации при проведении патолого-анатомических исследований



Михайлов Илья Александрович

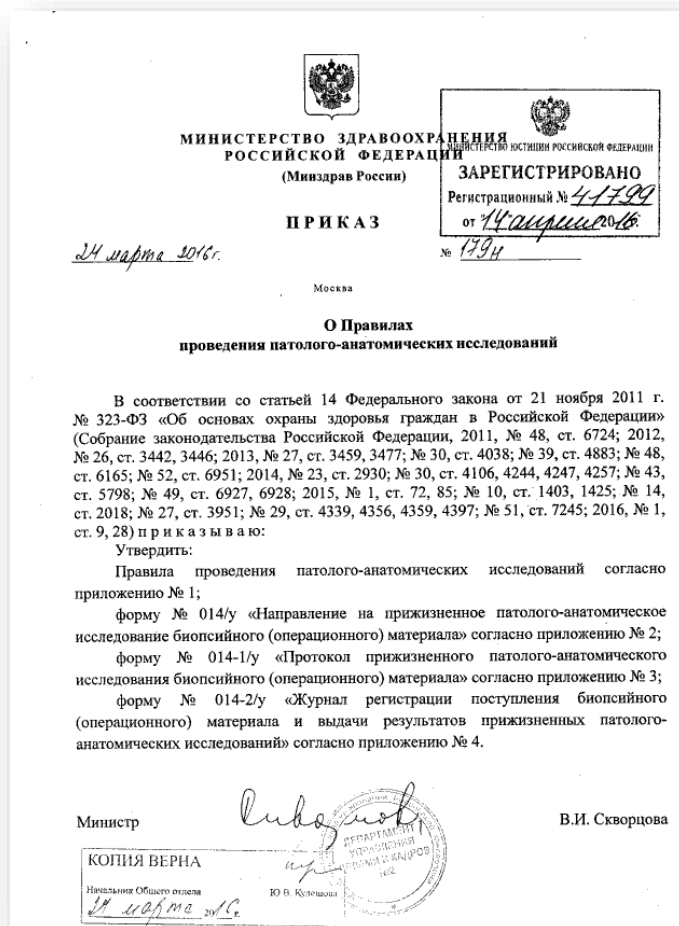
кандидат медицинских наук

секретарь профильной комиссии по патологической анатомии
Минздрава России

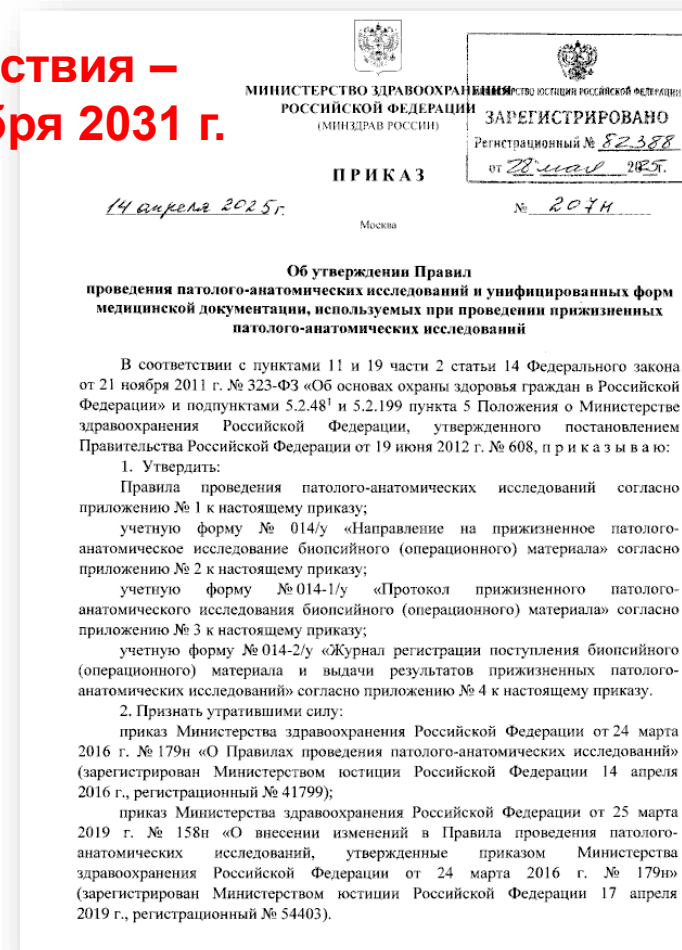
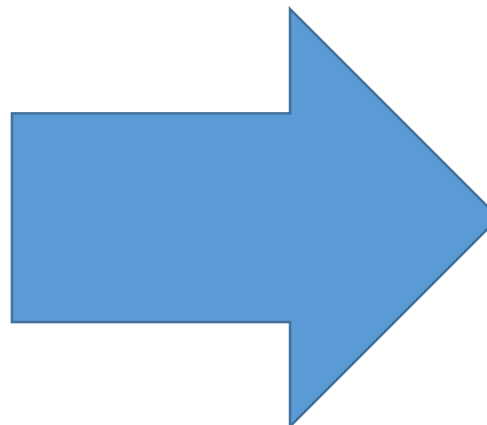
начальник отдела по обеспечению сопровождения новых систем
оплаты труда ЦЭКМП Минздрава России



Прижизненные патолого-анатомические исследования



Срок действия –
до 1 сентября 2031 г.



Приказ Минздрава России от 24.03.2016 № 179н
«О Правилах проведения патолого-анатомических
исследований»

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 207н
«Об утверждении Правил проведения патолого-анатомических исследований
и унифицированных форм медицинской документации, используемых при
проведении прижизненных патолого-анатомических исследований»

Медицинская документация
Учетная форма № 014/у
НАПРАВЛЕНИЕ

НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал _____
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: число __ месяц ____ год ____
5. Полис ОМС _____ 6. СНИЛС _____
7. Место регистрации: _____ тел. _____
8. Местность: городская - 1, сельская - 2. _____
9. Диагноз основного заболевания (состояния) _____
10. Код по МКБ <*> _____
11. Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала _____
12. Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное, гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований) _____

БЫЛО

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Структурное подразделение медицинской организации, направившее биопсийный (операционный) материал _____
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____
3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: число __ месяц ____ год ____
5. Номер полиса обязательного медицинского страхования _____
6. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____
7. Место регистрации: _____ тел. _____
8. Местность: городская - 1, сельская - 2. _____
9. Диагноз основного заболевания (состояния) _____
10. Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем _____
11. Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала _____
12. Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований) _____

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 014/у
НАПРАВЛЕНИЕ

НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

13. Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение) _____

14. Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения) _____

15. Способ получения биопсийного (операционного) материала: эндоскопическая биопсия - 1, пункционная биопсия - 2, аспирационная биопсия - 3, инцизионная биопсия - 4, операционная биопсия - 5, операционный материал - 6, самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей - 7.

16. Дата забора материала _____ время _____

17. Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет) _____

18. Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка маркировки флаконов):

Номер флакона	Локализация патологического процесса (орган, топография)	Характер патологического процесса (эрозия, язва, полип, пятно, узел, внешне неизменная ткань, отношение к окружающим тканям)	Количество объектов
1			
2			
3			
4			
5			

19. Фамилия, инициалы врача _____ подпись _____

20. Дата направления: "___" _____ 20__ г., телефон _____

13. Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение) _____

14. Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения) _____

15. Способ получения биопсийного (операционного) материала: эндоскопическая биопсия - 1, пункционная биопсия - 2, аспирационная биопсия - 3, инцизионная биопсия - 4, операционная биопсия - 5, операционный материал - 6, самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей - 7.

16. Дата забора биопсийного (операционного) материала _____ время _____

17. Биопсийный (операционный) материал помещен в 10% раствор нейтрального формалина (да или нет) _____

18. Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка маркировки флаконов):

Номер флакона	Локализация патологического процесса (орган, топография)	Характер патологического процесса (эрозия, язва, полип, пятно, узел, внешне неизменная ткань, отношение к окружающим тканям)	Количество объектов
1			
2			
3			

19. Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача _____ подпись _____

20. Дата направления: "___" _____ 20__ г., телефон _____

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 014-1/у
ПРОТОКОЛ

ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

ПРОТОКОЛ
ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

- 1 Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал _____
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____

3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: число __ месяц _____ год _____
5. Полис ОМС _____ 6. СНИЛС _____
7. Место регистрации: _____
тел. _____
8. Местность: городская - 1, сельская - 2.
9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления 10. Код по МКБ _____

11. Дата забора материала по данным направления _____ время _____
12. Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина (да/нет) _____
загрязнен (да/нет) _____
13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата _____
время _____
14. Отметка о сохранности упаковки _____

БЫЛО

ПРОТОКОЛ
ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

1. Структурное подразделение медицинской организации, направившее биопсийный (операционный) материал _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____

3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: число __ месяц _____ год _____
5. Номер полиса обязательного медицинского страхования _____
6. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____
7. Место регистрации: _____
тел. _____
8. Местность: городская - 1, сельская - 2.
9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления 10. Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем _____

11. Дата забора биопсийного (операционного) материала по данным направления _____ время _____
12. Биопсийный (операционный) материал доставлен в 10% растворе нейтрального формалина (да или нет) _____ загрязнен (да или нет) _____
13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата _____
время _____
14. Отметка о сохранности упаковки _____

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 014-1/у
ПРОТОКОЛ

ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата _____
время _____

16. Регистрационный номер _____

17. Медицинские услуги: код _____, количество _____

18. Категория сложности (1 - 5) _____

код _____, количество _____

код _____, количество _____

19. Вырезка проводилась: дата _____ время _____ 20. В проводку взято _____ объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения):

22. Макроскопическое описание:

23. Микроскопическое описание:

БЫЛО

15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата _____,
время _____

16. Регистрационный номер _____

17. Медицинские услуги: код _____, количество _____

18. Категория сложности (1 - 5) _____

код _____, количество _____

код _____, количество _____

19. Вырезка проводилась: дата _____ время _____ 20. В проводку взято: _____ объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения):

22. Макроскопическое описание:

23. Микроскопическое описание:

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 014-1/у
ПРОТОКОЛ

ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА

24. Заключение: 25. Код по МКБ _____

26. Комментарии к заключению и рекомендации:

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом _____
(фамилия, инициалы) М.П. _____ (подпись)

Врач-специалист,
осуществляющий консультирование _____
(фамилия, инициалы) М.П. _____ (подпись)

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования: " __ " _____ 20__ г.

24. Заключение:

25. Код по Международной
статистической [классификации](#)
болезней и проблем, связанных
со здоровьем _____

26. Комментарии к заключению и рекомендации (при наличии):

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом _____
(фамилия, имя, отчество М.П. _____ (подпись)
(при наличии)

Врач-специалист,
осуществляющий консультирование _____
(фамилия, имя, отчество М.П. _____ (подпись)
(при наличии)

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования: " __ " _____ 20__ г.

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 014-2/у
ЖУРНАЛ

регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований

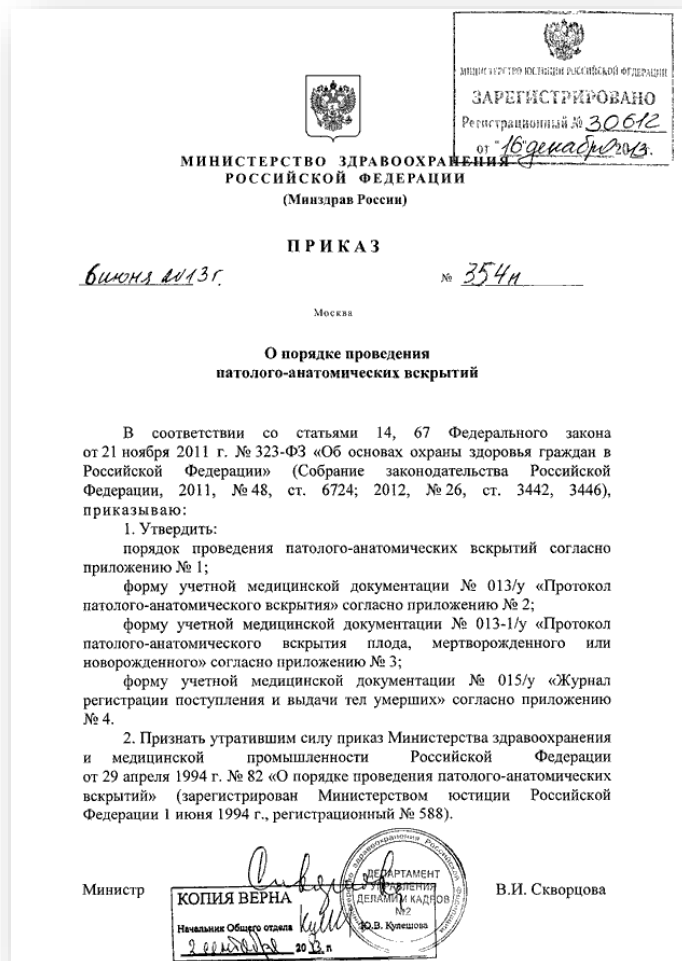
Регистрационный N	Наименование направившей медицинской организации (структурного подразделения)	Дата и время поступления (число, месяц, год, ч, мин) материала	Ф.И.О. пациента(ки)	Дата рождения	Порядковый номер флакона	Количество объектов	Ф.И.О. врача-патологоанатома	Дата выдачи	Расписка в получении
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

БЫЛО

Регистрационный N	Наименование направившей медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации)	Дата и время поступления (число, месяц, год, ч, мин) <u>биопсийного</u> (операционного) материала	Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента	Дата рождения пациента	Порядковый номер флакона	Количество объектов	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача-патологоанатома	Дата выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований	Расписка в получении результатов прижизненных патолого-анатомических исследований
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

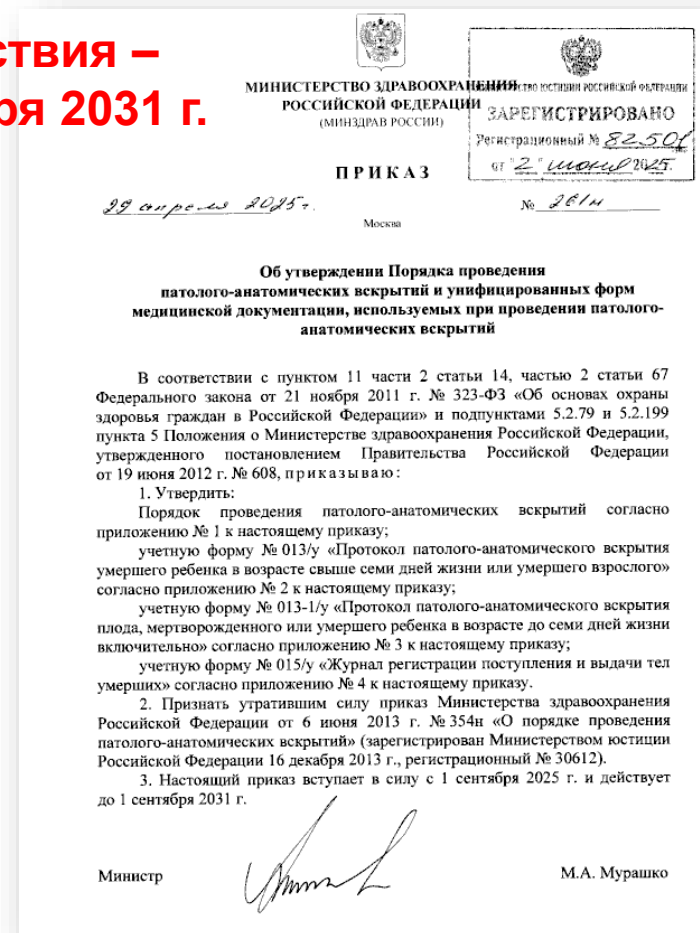
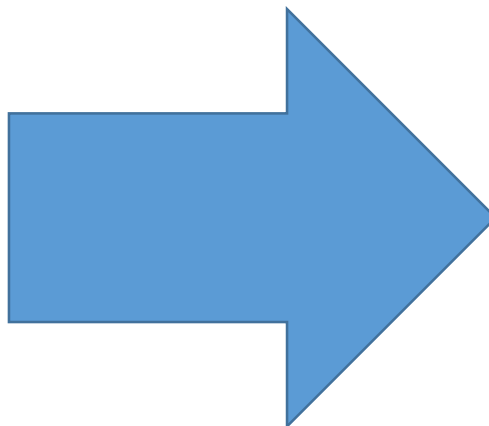
СТАЛО

Посмертные патолого-анатомические исследования (вскрытия)



Приказ Минздрава России от 06.06.2013 № 354н
«О порядке проведения патолого-анатомических
вскрытий»

Срок действия –
до 1 сентября 2031 г.



Приказ Минздрава России от 29.04.2025 № 261н
«Об утверждении Порядка проведения патолого-анатомических вскрытий и
унифицированных форм медицинской документации, используемых при
проведении патолого-анатомических вскрытий»

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

ПРОТОКОЛ
патолого-анатомического вскрытия N _____

"__" _____ 20__ г.

1. Наименование медицинской организации и отделения, в котором наблюдался и умер пациент (ка) _____
2. Медицинская карта амбулаторного (стационарного) пациента N _____
3. Фамилия, имя, отчество умершего (ей) _____
4. Пол: мужской 1, женский 2 _____
5. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
6. Дата смерти: число _____ месяц _____ год _____, время _____
7. Место жительства (регистрации) умершего (ей): республика, край, область _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
8. Местность: городская - 1, сельская - 2 _____
9. Семейное положение: состоял(а) в зарегистрированном браке - 1, состоял(а) в зарегистрированном браке - 2, неизвестно - 3 _____
10. Образование: профессиональное: высшее - 1, неполное высшее - 2, среднее - 3, начальное - 4; общее: среднее (полное) - 5, основное - 6, начальное - 7; не имеет начального образования - 8, неизвестно - 9 _____
11. Занятость: руководители и специалисты высшего уровня квалификации - 1, прочие специалисты - 2, квалифицированные рабочие - 3, неквалифицированные рабочие - 4, занятые на военной службе - 5; пенсионеры - 6, студенты и учащиеся - 7, работавшие в личном подсобном хозяйстве - 8, безработные - 9, прочие - 10 _____
12. Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент (ка): число _____ месяц _____ год _____, время _____
13. Доставлен в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент (ка) через _____ часов, _____ дней после начала заболевания _____
14. Фамилия, имя, отчество лечащего врача (фельдшера) _____

БЫЛО

Протокол
патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте
свыше семи дней жизни или умершего взрослого N _____

"__" _____ 20__ г.

1. Наименование медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации, в котором наблюдался и умер пациент _____
2. Наименование и номер медицинской документации пациента _____
3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего _____
4. Пол: мужской - 1, женский - 2 _____
5. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
6. Дата смерти: число _____ месяц _____ год _____, время _____
7. Место жительства (регистрации) умершего: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
8. Местность: городская - 1, сельская - 2 _____
9. Семейное положение: состоял в зарегистрированном браке - 1, не состоял в зарегистрированном браке - 2, неизвестно - 3 _____
10. Образование: дошкольное образование - 1, начальное общее образование - 2, основное общее образование - 3, среднее общее образование - 4, среднее профессиональное образование - 5, высшее образование - 6, неизвестно - 7 _____
11. Занятость: работает - 1, проходит военную и приравненную к ней службу - 2, пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочее - 6 (указать) _____
12. Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент: число _____ месяц _____ год _____, время _____
13. Доставлен в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент, через _____ часов, _____ дней после начала заболевания _____
14. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача (фельдшера) _____

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

15. Лечащий врач (заведующий отделением) присутствовал
патолого-анатомическом вскрытии

(да - 1, нет - 2): _____

16. Дата проведения патолого-анатомического вскрытия: число _____ ме
_____ год _____

17. Основные клинические данные: _____

18. Заключительный клинический диагноз: _____ код по МКБ-Х <*> _____
Основное заболевание: _____

Осложнения основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ

15. Лечащий врач или заведующий структурным подразделением медицинск
организации, в котором находился пациент на момент смерти, присутствовал
патолого-анатомическом вскрытии: да - 1, нет - 2

16. Дата проведения патолого-анатомического вскрытия: число _____ месяц _____
год _____

17. Основные клинические данные: _____

18. Заключительный клинический диагноз: код по Международной статистическ
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) _____
Основное заболевание: _____

Иные заболевания (состояния), способствовавшие смерти: _____

Осложнения основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

19. Наружный осмотр тела:

рост _____ см, масса тела _____ кг,

телосложение _____

состояние питания _____

состояние мышечной и костной систем _____

кожный покров: головы _____

шеи _____, груди _____

туловища _____, конечностей _____

трупные пятна и их расположение _____

выраженность и распространенность трупного окоченения _____

состояние естественных отверстий _____

наружные половые органы _____

операционные раны: длина разреза _____ см, характер операционной раны _____

швы _____, выделения из раны _____

следы инъекций и изменения в их зоне _____

20. Брюшная полость:

расположение органов _____

листки брюшины _____, сращения _____

наличие свободной жидкости в брюшной полости _____

внешний вид и размеры внутренних органов до вскрытия: диафрагма _____

печень _____, селезенка _____

большой сальник _____, желудок _____

кишечник _____, мочевого пузыря _____

червеобразный отросток _____

19. Наружный осмотр тела и основные антропометрические данные: 1 - для тела, см _____, 2 - масса тела, кг _____, 3 - окружность головы, _____, 4 - окружность груди, см _____, 5 - окружность тела, _____

19.1. Телосложение: 1 - нормостеническое, 2 - астеническое, 3 гиперстеническое

19.2. Состояние питания: 1 - нормальное, 2 - пониженное, 3 - повышенное

19.3. Состояние скелета и скелетной мускулатуры _____

19.4. Внешние признаки пороков развития, деформации _____

19.5. Кожа:

1 - головы _____

2 - шеи _____

3 - груди _____

4 - туловища _____

5 - конечностей _____

19.6. Трупные пятна и их расположение _____

19.7. Трупное окоченение (выраженность и распространенность) _____

19.8. Состояние естественных отверстий _____

19.9. Наружные половые органы _____

19.10. Операционные раны (длина разреза (см), характер операционной раны, швы, выделения из раны, следы инъекций и изменения в их зоне) _____

19.11. Прочие признаки (при наличии) _____

20. Исследование полостей тела:

20.1. Полости черепа и спинномозгового канала:

1 - кости черепа и роднички _____

2 - оболочки головного мозга:

2.1 - сосудистая оболочка _____

2.2 - паутинная оболочка _____

2.3 - твердая оболочка, включая ее отростки и синусы _____

20.2. Головной мозг: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____

3 - консистенция _____

4 - вещество _____

5 - желудочки _____

6 - мозжечок _____

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

21. Грудная полость:
расположение органов _____
объем легкого _____, сращения и жидкость в плевральных полостях _____
наружный осмотр сердца: форма _____, расположение _____
вилочковая железа: расположение _____, величина _____

22. Полость черепа:
мягкие покровы головы при отделении их от черепа _____
кости черепа _____
оболочки головного мозга: мягкая _____
паутинная _____, твердая _____
кровенаполнение сосудов _____
головной мозг: объем _____, масса _____
консистенция _____, вещество мозга _____
желудочки _____, мозжечок _____
продолговатый мозг _____, сосудистые сплетения _____

23. Органы кровообращения: сердце: размеры _____, масса _____
эпикард и перикард _____
консистенция сердечной мышцы _____
кровенаполнение полостей сердца _____
столбики крови _____
проходимость предсердно-желудочковых отверстий _____
толщина стенки желудочка левого _____, правого _____
толщина межжелудочковой перегородки _____, эндокард _____
миокард _____

клапаны сердца _____
венечные артерии _____
аорта _____, легочные артерии _____
крупные вены _____

БЫЛО

7 - продолговатый мозг _____
8 - сосудистые сплетения _____
20.3. Оболочки спинного мозга:
1 - сосудистая оболочка _____
2 - паутинная оболочка _____
3 - твердая оболочка _____
20.4. Спинной мозг _____
20.5. Прочие признаки (при наличии) _____
20.6. Органы шеи:
1 - расположение органов _____
2 - прочие признаки (при наличии) _____
20.7. Средостение:
1 - расположение органов _____
2 - прочие признаки (при наличии) _____
20.8. Грудная полость:
1 - расположение органов _____
2 - листки плевры (цвет, характер поверхности, сращения) _____
3 - объем свободной жидкости (мл) в плевральной полости (при наличии) _____
4 - характер свободной жидкости в грудной полости - характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____
5 - диафрагма _____, 6 - прочие признаки (при наличии) _____
20.9. Брюшная полость: 1 - расположение органов _____, 2 - листки брюшины (цвет, характер поверхности, сращения) _____, 3 - объем свободной жидкости (мл) в брюшной полости (при наличии) _____, 4 - характер свободной жидкости в брюшной полости - характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____, 5 - прочие признаки (при наличии) _____
20.10. Полость перикарда:
1 - листки перикарда и эпикарда (цвет, характер поверхности, сращения) _____
2 - объем свободной жидкости (мл) в полости перикарда (при наличии) _____
3 - характер свободной жидкости в полости перикарда - характер, цвет, прозрачность (при наличии) _____
4 - прочие признаки (при наличии) _____
21. Органы кровообращения:
21.1. Сердце: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____
3 - кровенаполнение полостей _____, 4 - свободная жидкость _____

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

24. Органы дыхания: околоносовые пазухи _____
гортань _____, слизистая оболочка трахеи и бронхов _____
легкое: размеры _____, масса _____, форма _____
воздушность _____
плотность _____, плевральные листки _____
ткань легкого на разрезе _____
патологические образования _____
водная проба _____
состояние поперечных срезов: сосудов _____, бронхов _____
прикорневые лимфатические узлы _____
паратрахеальные лимфатические узлы _____

25. Органы пищеварения: язык _____, небные миндалины _____
пищевод _____
желудок _____
кишка: тонкая _____, толстая _____
печень: размеры _____, масса _____, форма _____
консистенция _____, окраска _____
характер поверхности _____, вид на разрезе _____
желчный пузырь _____, размеры _____
консистенция желчи _____, стенки _____
внепеченочные желчные протоки _____
поджелудочная железа: размеры _____, масса _____
консистенция _____, цвет _____
рисунок ткани на разрезе _____

26. Органы мочеполовой системы: почки: размеры _____, масса _____
консистенция _____, характер поверхности _____
вид на разрезе _____, толщина коркового вещества _____
слизистая оболочка лоханок _____
мочеточники _____, мочевого пузыря _____
предстательная железа _____, матка _____

21. Органы кровообращения: _____
21.1. Сердце: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____
3 - кровенаполнение полостей _____, 4 - свертки крови _____
в полостях _____, 5 - проходимость предсердно-желудочковых _____
отверстий _____
6 - клапаны (толщина створок, характер поверхности) _____
7 - миокард (цвет, консистенция, характер поверхности среза) _____
8 - толщина стенки левого желудочка (см) _____, 9 - масса левого желудочка _____
(г) _____
10 - толщина стенки правого желудочка (см) _____, 11 - масса правого _____
желудочка (г) _____
12 - толщина межжелудочковой перегородки (см) _____, 13 - эндокард _____
14 - венечные сосуды _____, 15 - прочие признаки (при наличии) _____
21.2. Аорта _____
21.3. Крупные артерии _____
21.4. Легочные артерии _____
21.5. Крупные вены _____
22. Органы дыхания: _____
22.1. Околоносовые пазухи _____
22.2. Гортань _____
22.3. Трахея и бронхи _____
22.4. Легкие: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____
3 - форма _____, 4 - воздушность _____, 5 - консистенция _____
6 - поверхность разреза _____, 7 - поперечные срезы сосудов _____
8 - поперечные срезы бронхов _____, 9 - поперечные срезы прикорневых _____
лимфатических узлов _____, 10 - поперечные срезы паратрахеальных _____
лимфатических узлов _____, 11 - патологические образования в ткани _____
легкого - количество, размер (см), форма, цвет, консистенция, связь с _____
бронхами (при наличии) _____
12 - прочие признаки (при наличии) _____
23. Органы пищеварения: _____
23.1. Полость рта: 1 - слизистая оболочка полости рта _____
2 - язык _____, 3 - миндалины небные _____
4 - миндалины глоточные _____, 5 - прочие признаки (при наличии) _____
23.2. Пищеварительный тракт: _____

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

27. Органы кроветворения: селезенка: размеры _____, масса _____
консистенция _____, вид снаружи _____
вид на разрезе _____, характер соскоба _____
лимфатические узлы: брыжейки _____, средостения _____
шеи _____; костный мозг _____

28. Эндокринные железы: щитовидная железа: размеры _____, консистенция _____
вид: снаружи _____, на разрезе _____
надпочечники: форма _____, цвет на разрезе _____
рисунок ткани _____; гипофиз _____
паращитовидные железы _____

29. Костно-мышечная система: мышцы _____

кости _____

суставы _____

30. Для гистологического исследования взяты: _____

31. Для дополнительных исследований (указать каких) взяты: _____

23.2. Пищеварительный тракт:

1 - пищевод (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистая оболочка) _____

2 - желудок (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистая оболочка, серозного покрова) _____

3 - кишка тонкая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистая оболочка, серозного покрова) _____

4 - кишка толстая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистая оболочка, серозного покрова) _____

5 - двенадцатиперстная кишка (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистая оболочка, серозного покрова) _____

6 - прочие признаки (при наличии) _____

23.3. Печень: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____, 3 - форма _____, 4 - консистенция _____, 5 - цвет _____, 6 - характер поверхности _____, 7 - рисунок поверхности разреза ткани _____

8 - прочие признаки (при наличии) _____

23.4. Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки: 1 - размеры желчного пузыря (см) _____, 2 - консистенция желчи _____, 3 - стенки _____, 4 - внепеченочные желчные протоки _____, 5 - прочие признаки (при наличии) _____

23.5. Поджелудочная железа: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____, 3 - консистенция _____, 4 - цвет _____, 5 - рисунок ткани на разрезе _____, 6 - прочие признаки (при наличии) _____

24. Органы мочеполовой системы:

24.1. Почки: 1 - размеры (левая, правая, см) _____

2 - масса (левая, правая, г) _____

3 - консистенция (левая, правая) _____

4 - характер поверхности (левая, правая) _____

5 - вид почек на разрезе (левая, правая) _____

6 - толщина коркового слоя (левая, правая, см) _____

7 - слизистая оболочка лоханок (левая, правая) _____

8 - прочие признаки (при наличии) _____

24.2. Мочеточники:

1 - характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки _____

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

32. Патолого-анатомический диагноз (предварительный): код по МКБ-Х <*>

Основное заболевание:

Осложнения основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

33. Описание результатов дополнительных исследований: _____

34. Патолого-анатомический диагноз код по МКБ-Х <*> _____

Основное заболевание: _____

24.3. Мочевой пузырь (характер и объем содержимого, состояние стен слизистой оболочки, серозного покрова) _____

25. Женские половые органы (если в пункте 4 выбрано значение "женский"):

25.1. Матка _____

25.2. Маточные трубы _____

25.3. Влагалище _____

25.4. Яичники _____

26. Мужские половые органы (если в пункте 4 выбрано значение "мужской"):

26.1. Яички _____

26.2. Простата _____

26.3. Прочие признаки (при наличии) _____

27. Органы кроветворения:

27.1. Селезенка: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____

3 - консистенция _____, 4 - характер поверхности _____

5 - вид на разрезе _____, 6 - характер соскоба пульпы _____

7 - прочие признаки (при наличии) _____

27.2. Лимфатические узлы: 1 - брыжеечные (размер, одиночные, в пакет консистенция, цвет) _____

2 - средостенные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____

3 - шейные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____

4 - прочие признаки (при наличии) _____

27.3. Костный мозг (цвет, консистенция, характер соскоба с поверхно среза) _____

27.4. Тимус: 1 - размеры (см) _____, 2 - внешний вид _____

28. Эндокринные железы:

28.1. Щитовидная железа: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____

3 - форма _____, 4 - консистенция _____, 5 - цвет _____

6 - характер поверхности _____

7 - рисунок поверхности разреза ткани _____

8 - прочие признаки (при наличии) _____

28.2. Надпочечники: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____

3 - форма _____, 4 - консистенция _____, 5 - цвет _____

6 - характер поверхности _____

7 - рисунок поверхности разреза ткани _____

8 - прочие признаки (при наличии) _____

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

28.3. Гипофиз: 1 - размеры (см)	_____	2 - масса (г)	_____
3 - форма	_____	4 - консистенция	_____
5 - цвет	_____		
6 - характер поверхности	_____		
7 - рисунок поверхности разреза ткани	_____		
8 - прочие признаки (при наличии)	_____		
29. Костно-мышечная система:			
29.1. Кости	_____		
29.2. Суставы	_____		
29.3. Мышцы скелетные	_____		
29.4. Прочие признаки (при наличии)	_____		
30. Для гистологического исследования взяты:			
30.1. Головной мозг (количество фрагментов ткани)	_____		
30.2. Сердце (количество фрагментов ткани)	_____		
30.3. Легкие (количество фрагментов ткани)	_____		
30.4. Пищевод (количество фрагментов ткани)	_____		
30.5. Желудок (количество фрагментов ткани)	_____		
30.6. Тонкая кишка (количество фрагментов ткани)	_____		
30.7. Толстая кишка (количество фрагментов ткани)	_____		
30.8. Печень (количество фрагментов ткани)	_____		
30.9. Желчный пузырь (количество фрагментов ткани)	_____		
30.10. Поджелудочная железа (количество фрагментов ткани)	_____		
30.11. Почка (количество фрагментов ткани)	_____		
30.12. Селезенка (количество фрагментов ткани)	_____		
30.13. Щитовидная железа (количество фрагментов ткани)	_____		
30.14. Надпочечники (количество фрагментов ткани)	_____		
30.15. Другое (перечислить органы и ткани, указать количество фрагментов ткани)	_____		
31. Назначены дополнительные исследования (бактериологическое, вирусологическое, генетическое и другие):	_____		
32. Для дополнительных исследований взяты (орган или ткань, количество фрагментов ткани):	_____		

БЫЛО

СТАЛО

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

36. Дефекты оказания медицинской помощи:

БЫЛО

38. Повторное заключение о причине смерти (окончательное, окончательное взамен окончательного, окончательное взамен предварительного):

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 013/у
ПРОТОКОЛ

патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого

37. Причина смерти:

38. Клинико-патолого-анатомический эпикриз:

39. Врач-патологоанатом: фамилия, инициалы _____ подпись _____

Заведующий патолого-анатомическим
отделением: фамилия, инициалы _____ подпись _____

40. Дата: " __ " _____ 20__ года.

38. Повторное заключение о причине смерти (окончательное, окончательное взамен окончательного, окончательное взамен предварительного): _____

38.1. Непосредственная причина смерти _____

38.2. Код по МКБ _____

38.3. Промежуточная причина смерти _____

38.4. Код по МКБ _____

38.5. Первоначальная причина смерти _____

38.6. Код по МКБ _____

38.7. Прочие причины смерти, способствовавшие смерти, но не связанные с _____

39. Клинико-патолого-анатомический эпикриз: _____

40. Сопоставление заключительного клинического диагноза
патолого-анатомического диагноза: _____

41. Дефекты оказания медицинской помощи: _____

42. Коды и количество медицинских услуг (по фактически выполненным работам) _____

43. Категория сложности патолого-анатомического вскрытия _____

44. Врач-патологоанатом:

44.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

44.2. Номер телефона _____

44.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, наличие) _____

45. Руководитель (главный врач, начальник) патолого-анатомического отделения (заведующий (начальник) патолого-анатомическим отделением врач-патологоанатом):

45.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

45.2. Номер телефона _____

45.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, наличие) _____

46. Дата оформления протокола: число _____ месяц _____ год _____

47. Время оформления протокола: часов _____ минут _____

БЫЛО

СТАЛО

Медицинская документация
Учетная форма № 015/у
ЖУРНАЛ
регистрации поступления и выдачи тел умерших

№ п/п	Дата поступления тела умершего	ФИО умершего (в случае доставки плода или мертворожденного - ФИО матери)	Наименование медицинской организации (отделения медицинской организации), из которой доставлено тело умершего	Номер медицинской карты <*>	Дата проведения патолого-анатомического вскрытия или отметка об отказе от его проведения	Дата выдачи тела умершего	ФИО лица, которому выдано тело умершего и данные документа, удостоверяющего его личность	Подпись лица, которому выдано тело умершего
1	2	3	4	5	6	7	8	9

БЫЛО

№ п/п	Дата и время поступления тела умершего (мертворожденного, плода)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего (в случае поступления тела мертворожденного, плода - фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)	Краткое наименование медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации), из которой направлено тело умершего (мертворожденного, плода)	Наименование и номер медицинской документации умершего (мертворожденного, плода)	Дата и время проведения патолого-анатомического вскрытия	Дата и время выдачи тела умершего (мертворожденного, плода)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, которому выдано тело умершего (мертворожденного, плода)	Подпись лица, которому выдано тело умершего (мертворожденного, плода)	Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись медицинского работника, заполняющего журнал	Сведения о выдаче гистологических препаратов, биологических материалов в парафиновых блоках и копий протоколов патолого-анатомического вскрытия
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

СТАЛО



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

