



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

**П Р И К А З**

17 июля 2019

г. Барнаул

№ 184

О внесении изменений в приказ  
министерства здравоохранения  
Алтайского края от 05.06.2019  
№ 148

Министерство здравоохранения Алтайского края приказывает:

Внести в приказ министерства здравоохранения Алтайского края от 05.06.2019 № 148 «Об упорядочении ведения и использования форм первичной медицинской документации в краевых медицинских организациях» следующие изменения:

дополнить альбом унифицированных форм медицинских документов прилагаемыми шаблонами протоколов описания рентгенограмм.

Министр

Д.В. Попов

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель министра

Н.И. Белоцкая

Начальник юридического отдела

Л.В. Подзорова

Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому и  
детскому населению

Ж.И. Вахлова

Директор КГБУЗ «Алтайский  
краевой медицинский информацион-  
но-аналитический центр»

В.Г. Азанов

Список на рассылку:

1. Канцелярия (оригинал)
2. Руководителям краевых медицинских организаций

1 экз.  
по сети

Еременко В.М. тел. 55-54-64

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги

Рентгенография \_\_\_\_\_ №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой / левой / правой боковой проекции**Протокол описания**


---



---



---



---



---



---



---



---

Имеется онконастороженность **Заключение**


---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.***gosuslugi.ru.**

Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.03.013

**Рентгенография грудного отдела позвоночника №**

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой / левой / правой боковой проекции

**Протокол описания**

Контуры видимых костей: \_\_\_\_\_

Форма, размеры, костная структура позвонков: \_\_\_\_\_

Грудной кифоз: усилен / выпрямлен / сглажен / выражен обычно

Определяется С-образное сколиотическое искривление: правостороннее /

левостороннее  с вершиной на уровне D\_\_ D\_\_ углом \_\_ градусов

Ротация позвонков: \_\_\_\_\_

Высота межпозвоночных дисков: \_\_\_\_\_

грыжи Шморля: \_\_\_\_\_

Патологические смещения: \_\_\_\_\_

Деструктивные изменения: \_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность

**Заключение**

---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв

ПРИЛОЖЕНИЕ 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.03.032

### Рентгенография кисти №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой/ левой / правой боковой проекции

#### Протокол описания

Контуры видимых костей: \_\_\_\_\_

Суставные поверхности: \_\_\_\_\_

Высота рентгеновской суставной щели: \_\_\_\_\_

Наличие субхондрального склероза: \_\_\_\_\_

Краевые костные разрастания: \_\_\_\_\_

Костная структура и параартикулярные  
ткани: \_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность

#### Заключение

---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

#### **gosuslugi.ru.**

Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв

ПРИЛОЖЕНИЕ 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.09.007.001

**Рентгенография органов грудной клетки №**

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой / левой / правой боковой проекции

**Протокол описания**

Форма грудной клетки: \_\_\_\_\_

Легочные поля: \_\_\_\_\_

Пневматизация легких: \_\_\_\_\_

Легочный рисунок: \_\_\_\_\_

Корни легких: \_\_\_\_\_

Синусы: \_\_\_\_\_

Диафрагма \_\_\_\_\_

Тень средостения: \_\_\_\_\_

Тень сердца: \_\_\_\_\_

Дуга аорты \_\_\_\_\_

другое: \_\_\_\_\_

Со стороны видимой костной системы грудного отдела позвоночника:

\_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность

**Заключение**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв

ПРИЛОЖЕНИЕ 5  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.08 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.03.020

Рентгенография \_\_\_\_\_ отдела позвоночника №

ФИО : \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой / левой / правой боковой проекции**Протокол описания**Физиологическое искривление обычное \ выпрямление \ кифотическая  
установка \_\_\_\_\_

Смещение

позвонков: \_\_\_\_\_

Сколиотическое искривление нет\есть\ с  
торсией: \_\_\_\_\_

Форма позвонков: \_\_\_\_\_

Костные разрастания:  
\_\_\_\_\_

Грыжи Шморля: \_\_\_\_\_

Изменения структуры

позвонков: \_\_\_\_\_

Субхондральный склероз замыкательных пластинок нет\есть  
\_\_\_\_\_Снижение высоты дисков нет\есть незначительное на  
уровне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \умеренное на  
уровне \_\_\_\_\_

значительное на уровне \_\_\_\_\_

Видимая протрузия диска нет \ есть на  
уровне: \_\_\_\_\_

Суставные отростки обычные\ изменены: \_\_\_\_\_

Патологические смещения: \_\_\_\_\_

Деструктивные изменения: \_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность **Заключение**

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

*Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв*



## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.08 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.03.015

## Рентгенография поясничного отдела позвоночника №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой/ левой / правой боковой проекции

**Протокол описания**

Контуров видимых костей: \_\_\_\_\_

Форма, размеры, костная структура позвонков: \_\_\_\_\_

Поясничный лордоз: усилен/ выпрямлен / сглажен / выражен обычно

Определяется С-образное сколиотическое искривление: правостороннее /  
левостороннее  с вершиной на уровне L\_\_ L\_\_ углом \_\_ градусов

Ротация позвонков: \_\_\_\_\_

Высота межпозвоночных дисков: \_\_\_\_\_

грыжи Шморля: \_\_\_\_\_

Субхондральный склероз: \_\_\_\_\_

Плоскости суставных поверхностей правого / левого межпозвоночного  
сустава L-L L-S располагаются фронтально / парасагиттально.

Определяется незаращение дужки L5, S1 позвонка 

Определяется дефект в межсуставной части дужки \_\_\_\_ позвонка  со смещением его  
кпереди на \_\_\_\_ мм.

Определяется смещение тела L\_\_ позвонка кпереди кзади на \_\_\_\_ мм.

При сгибании определяется смещение кпереди L на мм,

при разгибании - смещение кзади L позвонка на мм.

Патологические смещения: \_\_\_\_\_

Деструктивные изменения: \_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность **Заключение**

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

*Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв*

ПРИЛОЖЕНИЕ 7  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.08.003

### Рентгенография придаточных пазух носа №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв

в прямой/ левой / правой боковой проекции

#### Протокол описания

Развитие придаточных пазух носа: \_\_\_\_\_

Затемнение пазух: Лобной правой / левой

Гайморовой правой/ левой

Характеристика затемнения: \_\_\_\_\_

Пневматизация придаточных пазух носа: \_\_\_\_\_

Видимые кости черепа: \_\_\_\_\_

Перегородка носа: \_\_\_\_\_

Дополнительные тени: \_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность

#### Заключение

---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв

## ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.03.052 / А06.03.053

## Рентгенография стоп (правой /левой стопы) №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв

в прямой/ левой / правой боковой проекции

**Протокол описания**

Контуров видимых костей: \_\_\_\_\_

Суставные поверхности \_\_\_\_\_

Высота рентгеновской суставной щели: \_\_\_\_\_

Краевые костные разрастания: \_\_\_\_\_

угол между осями 1 и 5 плюсневых костей: \_\_\_\_\_

угол отклонения 1 пальцев кнаружи: справа \_\_\_\_\_ слева \_\_\_\_\_

Наличие подвывиха первого пальца стопы кнаружи: справа  слева Костная структура и параартикулярные  
ткани: \_\_\_\_\_Имеется онконастороженность **Заключение**


---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.***gosuslugi.ru.**

Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв

ПРИЛОЖЕНИЕ 9  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги:

Рентгенография \_\_\_\_\_ сустава (\_\_\_\_\_ суставов) №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой/ левой / правой боковой проекции**Протокол описания**

Контуры видимых костей: \_\_\_\_\_

Костная структура: \_\_\_\_\_

Суставные поверхности \_\_\_\_\_

Высота рентгеновской суставной щели: \_\_\_\_\_

Субхондральный склероз: \_\_\_\_\_

Краевые костные разрастания: \_\_\_\_\_

Костная структура и параартикулярные ткани:

Имеется онконастороженность **Заключение**

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.***gosuslugi.ru.**

Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед. карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв

ПРИЛОЖЕНИЕ 10  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 19.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.03.005

### Рентгенография черепа №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв

в прямой/ левой / правой боковой проекции

#### Протокол описания

Форма черепа: \_\_\_\_\_

Сагиттальный размер его \_\_\_\_\_ мм, поперечный размер \_\_\_\_\_ мм.

Широтно-длинный индекс: \_\_\_\_\_

Контурные костей свода и основания черепа: \_\_\_\_\_

Сосудистый рисунок: \_\_\_\_\_

Рельеф пальцевых вдавлений: \_\_\_\_\_

Детали турецкого седла: \_\_\_\_\_ размеры: ПЗР- \_\_\_\_\_ мм, h- \_\_\_\_\_ мм

Пневматизация клиновидной пазухи: \_\_\_\_\_ степени

Наличие обызвествлений, краевых костных разрастаний:

---



---



---

Имеется онконастороженность

#### Заключение

---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

#### gosuslugi.ru.

*Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед. карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв*

ПРИЛОЖЕНИЕ 11  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.03.010

**Рентгенография шейного отдела позвоночника №**

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв

в прямой/ левой / правой боковой проекции

**Протокол описания**

Контуры видимых костей: \_\_\_\_\_

Форма, размеры, костная структура позвонков: \_\_\_\_\_

Шейный лордоз: усилен/ выпрямлен / сглажен / выражен обычно

В шейном отделе позвоночника отмечается кифотическая установка

В шейно-грудном переходе имеется С-образное сколиотическое искривление

правостороннее / левостороннее

Высота межпозвоночных дисков: не изменена / снижена высота межпозвоночных дисков

диска С\_\_-С\_\_ / Отсутствует нарастание высоты межпозвоночных дисков в каудальном направлении / отмечается скошенность передне-верхних углов тел С\_\_-С\_\_ / заострение передне-нижних углов тел С\_\_-С\_\_ позвонков

другое: \_\_\_\_\_

Патологические смещения: \_\_\_\_\_

Деструктивные изменения: \_\_\_\_\_

**функциональные пробы**

Линейно-угловые показатели КВО: \_\_\_\_\_

Верхушка зубовидного отростка на \_\_\_\_ мм выше небно-затылочной линии.

Боковые отделы чешуи затылочной кости: \_\_\_\_\_

Угол наклона мыщелков затылочной кости: увеличен / уменьшен / не изменен.

Имеется незаращение задней дуги атланта с диастазом \_\_\_\_ мм.

Определяется легкая асимметрия положения зубовидного отростка за счет сближения его с левой / правой / боковой массой атланта.

Соотношение суставных поверхностей С1-С2: сохранено / нарушено вследствие смещения С1 вправо / влево до \_\_\_\_ мм.

Сагиттальный размер спинномозгового канала в шейном отделе позвоночника: \_\_\_\_\_

Сагиттальный размер спинномозгового канала на уровне С - С - \_\_\_\_ мм.

При разгибании: отмечается смещение С-С кзади на \_\_\_\_ мм каждого, которое устраняется при сгибании

другое: \_\_\_\_\_

При сгибании: определяется смещение кпереди С - С на \_\_\_\_ мм.

Другое: \_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность

### Заключение

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

*Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв*



ПРИЛОЖЕНИЕ 12  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.16.007  
Пищевод : А06.16.001.002

**Рентгеноскопия пищевода, желудка и ДПК №**

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв  
в прямой/ левой / правой боковой проекции

**Протокол описания**

Акт глотания: \_\_\_\_\_

Пройодимость пищевода: \_\_\_\_\_

Контур пищевода: \_\_\_\_\_

Рельеф слизистой оболочки пищевода: \_\_\_\_\_

Опорожнение его: не нарушено /  
другое: \_\_\_\_\_

Кардия : \_\_\_\_\_

Расположение желудка: \_\_\_\_\_

Содержимое желудка: \_\_\_\_\_

Рельеф слизистой оболочки желудка: \_\_\_\_\_

Перистальтика: \_\_\_\_\_

Эвакуация содержимого: \_\_\_\_\_

При раздувании воздухом: \_\_\_\_\_

Луковица и петля ДПК: \_\_\_\_\_

Привратник смыкается не полностью, отмечается заброс контраста из луковицы  
ДПК в желудок.

Рельеф слизистой оболочки: \_\_\_\_\_

Продвижение контраста по

ДПК: \_\_\_\_\_

Опорожнение: \_\_\_\_\_

Имеется онконастороженность

**Заключение**

---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

*Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв*

ПРИЛОЖЕНИЕ 13  
к приказу Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 11.07 2019 № 184

logo	<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ</b> <b>НАИМЕНОВАНИЕ МО</b> <b>АДРЕС</b> <b>ОТДЕЛЕНИЕ</b>
------	---

Код услуги А06.18.001

### Ирригоскопия №

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_

Исследование выполнено на аппарате \_\_\_\_\_ ЭЭД - \_\_\_\_\_ мЗв

### Протокол описания

**Заполнение толстой кишки контрастной**

**взвесью:** \_\_\_\_\_

**Сигмовидная кишка:** \_\_\_\_\_

**Поперечноободочная кишка:** \_\_\_\_\_

**контуры всех отделов кишечника**

\_\_\_\_\_

**стенки кишечника эластичные \ ригидные, гаустрация равномерная \ не равномерная \ не прослеживается на определённом участке:** \_\_\_\_\_

**При раздувании**

**воздухом:** \_\_\_\_\_

**складки слизистой оболочки не изменены \ расширены \ утолщены:** \_\_\_\_\_

**тонус не**

**изменён \ повышен \ понижен:** \_\_\_\_\_

**Перистальтика умеренной**

**активности \ повышена \ вялая:** \_\_\_\_\_

**Заброс в подвздошную кишку из слепой кишки:** \_\_\_\_\_

**Опорожнение ободочной кишки от контраста и**

**воздуха:** \_\_\_\_\_

**Дополнительные образования:** \_\_\_\_\_

**Рельеф слизистой оболочки:** \_\_\_\_\_

**Дополнительная информация:** \_\_\_\_\_

Имеется онкозаболевание

### Заключение

---



---



---

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом.*

**gosuslugi.ru.**

*Здесь Вы легко и быстро сможете записаться на приём к врачу, изменить или отменить свою запись, получить электронную мед.карту и результаты исследований; оценить медицинское учреждение, услугами которого Вы воспользовались, или оставить о нём свой отзыв*

**СОГЛАСОВАНО:**