

1. Краткая постановка вопроса

Представленный правовой контекст объединяет две группы норм: специальные требования медицинского освидетельствования лиц, поступающих на службу в уголовно-исполнительной системе Российской Федерации, и унифицированные учетные формы медицинской документации, используемые в медицинских организациях.

Поскольку конкретный пользовательский вопрос в редакционном материале дословно не воспроизведен, ниже дается полный разбор трех наиболее существенных правовых аспектов, вытекающих из данных документов:

1. **Что представляет собой «амбулаторная карта» и «номер медицинской карты пациента»** применительно к медицинскому освидетельствованию;
2. **Обязан ли кандидат передавать подлинник медицинской карты** сотрудникам ФСИН, и что делать, если оригинал находится в медицинской организации;
3. **Каково правовое значение подписи кандидата** в формулировке «других медицинских документов и амбулаторных карт, не указанных в перечне, не имею» и какие риски возникают при недостоверном заполнении таких документов.

2. Версия 1. Что такое «медицинская карта пациента» и что означает ее номер

2.1. Нормативная основа

Основной амбулаторной учетной формой длительное время является **медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях**, утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н. В самой форме полноценно именуется именно как **учетная форма № 025/у**.

В материалах также встречается прежнее наименование — **«медицинская карта амбулаторного больного»**, в том числе учетная форма № 025/у-04 и талон амбулаторного пациента по приказу Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255. Это изменение терминологии, а не появление принципиально иного документа: на практике «амбулаторная карта» и «медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в

амбулаторных условиях» обозначают одну и ту же карту, ведущуюся в поликлинике.

С 2025 года в амбулаторном документообороте также введена учетная форма № 025-1/у — **«Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»** (приказ Минздрава России от 13.05.2025 № 274н).

В этой форме отдельным полем предусмотрен

«Номер медицинской карты пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях».

2.2. Что такое «номер медицинской карты»

Номер медицинской карты — это регистрационный номер, присваиваемый медицинской карте при ее открытии в медицинской организации.

Он указывается:

- на титульном листе самой медицинской карты (форма 025/у);
- в талоне пациента (форма 025-1/у);
- в иных первичных документах, когда требуется сослаться на карту;
- в рецептурных бланках, если это предусмотрено формой бланка (например, форма № 148-1/у-04(л), согласно приказу Минздрава России от 15.12.2014 № 834н).

Важно различать:

- **номер медицинской карты** — это номер карты, которая ведется на пациента в конкретной поликлинике;
- **номер талона** — это самостоятельный порядковый номер талона о приеме;
- **номер полиса ОМС, СНИЛС и номер паспорта** — это иные идентификаторы, они номер медицинской карты не заменяют.

Номер медицинской карты не является произвольным. Он присваивается медицинской организацией в соответствии с внутренней нумерацией учетных форм. Поэтому получить точный номер можно в регистратуре той медицинской организации, где пациент наблюдается или наблюдался.

2.3. Практический вывод по версии 1

Если в анкете, направлении или рецептурном бланке требуется указать **номер медицинской карты пациента**, необходимо смотреть на титульный лист медицинской карты, находящейся в поликлинике. Если карта на руках у кандидата — номер обычно проставлен на обложке. Если карты на руках нет, необходимо обратиться в регистратуру медицинской организации с запросом.

Номер карты по устному запросу, как правило, сообщается после подтверждения личности и принадлежности карты конкретному пациенту.

3. Версия 2. Можно ли требовать у кандидата подлинник амбулаторной карты либо обязан ли кандидат передавать ее оригинал

3.1. Общий правовой режим медицинской карты

Медицинская карта пациента — это не документ кандидата в смысле документа, удостоверяющего личность, и не личный документ, свободно находящийся в распоряжении гражданина.

Медицинская карта является **медицинской документацией**, которая ведется медицинской организацией в связи с оказанием медицинской помощи, и по общему правилу хранится в медицинской организации.

Вместе с тем закон прямо закрепляет право пациента на доступ к медицинской документации:

- **ч. 4 ст. 22** Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» — право непосредственно знакомиться со своей медицинской документацией;
- **ч. 5 ст. 22** того же Федерального закона — право получать медицинские документы, отражающие состояние здоровья, их копии и выписки из медицинских документов, в том числе в электронной форме.

То есть пациент вправе получить:

- заверенную копию медицинской карты;
- выписку из медицинской карты;
- иную медицинскую документацию, отражающую состояние здоровья.

При этом нормативных оснований для принудительного изъятия у медицинской организации подлинника амбулаторной карты по одному лишь требованию кадровой службы ФСИН не имеется, если только речь не идет о случаях, прямо предусмотренных федеральным законом (например, в рамках проверки, дознания, суда либо в ведомственном порядке передачи медицинской документации между медицинскими организациями).

3.2. Специфика формы ФСИН

В представленной форме, используемой при медицинском освидетельствовании, перечень предполагает указание таких документов, как:

- амбулаторная карта;
- медицинская книжка;
- история болезни.

По данному перечню существует важное различие:

- **Личная медицинская книжка** — это документ, который действительно может находиться у гражданина (работника), особенно если она оформлялась для работы, связанной с общественным питанием, образованием, медицинским обслуживанием и т.п. Ее подача на освидетельствование возможна наряду с другими документами.
- **Амбулаторная карта** в обычной государственной поликлинике на руки пациенту, как правило, не выдается и хранится в медицинской организации.
- **История болезни** — стационарная медицинская документация, которая также хранится в стационаре; пациенту выдаются выписки из истории болезни и копии.

Поэтому, если в перечне медицинских документов ФСИН указана строка «амбулаторная карта», а оригинал такой карты находится в поликлинике, кандидат не обязан «изымать» карту из медицинской организации вопреки порядку ее ведения. Правомерный способ действий — получение в медицинской организации копий медицинских документов либо выписок и их представление.

3.3. Конкурирующая правовая позиция

Существует и иное толкование: поскольку в бланке ФСИН прямо названа «амбулаторная карта» и предусмотрена графа «медицинская организация, выдавшая карту», составители формы предполагают, что кандидат может иметь при себе подлинную медицинскую карту на руках.

Такое возможно в следующих случаях:

- медицинская карта выдана ведомственным медицинским подразделением непосредственно самому освидетельствуемому;
- медицинская карта оформлена как выписка на руки в связи с переездом или переходом в другое медицинское учреждение;

- медицинская книжка или иная форма, содержащая историю обращений, была заведена для самого кандидата и правомерно находилась у него.

В этой версии буквальное заполнение бланка ФСИН допустимо, однако необходимо учитывать, что передача подлинника медицинской карты третьему лицу — сотруднику отдела кадров — затрагивает врачебную тайну. Сведения о факте обращения гражданина за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе составляют врачебную тайну (ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ). Передача таких документов допускается либо с согласия гражданина, либо по основаниям, прямо предусмотренным законом.

В связи с этим сам бланк ФСИН и предусматривает волеизъявление кандидата: он подчеркивает, кому именно должны быть переданы представленные документы, в том числе:

- вернуть лично на руки;
- выдать начальнику или сотруднику отдела кадров;
- вернуть в ведомственную медицинскую организацию;
- выдать другому лицу.

3.4. Практический вывод по версии 2

Если оригинал медицинской карты находится в обычной поликлинике, кандидату рекомендуется:

1. Подать письменный запрос в медицинскую организацию о предоставлении копии медицинской карты либо выписки из медицинских документов.
2. Указать цель получения — представление в медицинскую комиссию ФСИН.
3. Представить во ФСИН не подлинник, а заверенную копию либо выписку, если только специальный регламент прямо не требует именно оригинал.

Если медицинская организация отказывает в выдаче копии, отказ может быть обжалован в вышестоящий орган здравоохранения, в территориальный орган Росздравнадзора или в суд.

4. Версия 3. Правовое значение формулировки «других медицинских документов и амбулаторных карт, не указанных в перечне, не имею»

4.1. Что означает эта подпись

В документах, оформляемых при медицинском освидетельствовании в УИС, содержится стандартная фраза:

«Других медицинских документов и амбулаторных карт, не указанных в перечне, не имею».

Данная формулировка означает, что кандидат:

- подтверждает полноту представленных им документов;
- принимает на себя ответственность за достоверность сведений о наличии или отсутствии у него медицинской документации;
- предупреждает медицинскую комиссию об отсутствии иных источников сведений о состоянии здоровья, которые он мог бы представить.

Формально эта запись не означает «я никогда нигде не лечился и не имею заболеваний». Она означает:

«в моем распоряжении нет других документов, кроме перечисленных, которые я должен представить».

Если у кандидата фактически есть медицинская карта в другой поликлинике, но он не взял ее, подписывать фразу в буквальном смысле «не имею» нельзя, так как это может быть воспринято как сокрытие медицинской документации.

4.2. Правовые риски недостоверных сведений

В законодательстве о государственной службе, в том числе о службе в уголовно-исполнительной системе, представление недостоверных сведений и подложных документов, как правило, рассматривается как обстоятельство, препятствующее поступлению на службу либо являющееся основанием для последующего расторжения контракта и увольнения.

На медицинское освидетельствование это проецируется следующим образом:

- если кандидат скрыл сведения о заболевании, которое могло повлиять на категорию годности к службе;
- если он представил неполные медицинские документы;

- если он подписал заведомо недостоверную запись об отсутствии иных медицинских документов, — результаты медицинского освидетельствования могут быть признаны недействительными.

Само по себе отсутствие у кандидата документов о состоянии здоровья не является нарушением, если медицинская помощь ранее не оказывалась либо документация отсутствует объективно. Но если медицинская помощь оказывалась, кандидат обязан принять меры к получению соответствующих документов или как минимум сообщить медицинской комиссии сведения о медицинской организации, в которой наблюдался.

4.3. Можно ли отказаться от подписания такой формулировки

Кандидат не обязан подписывать заведомо не соответствующую действительности запись.

Если у него на руках нет иных документов, формулировка «не имею» правомерна. Если же иные документы существуют, но не представлены по объективным причинам, грамотнее:

- указать эти причины в заявлении или объяснении;
- указать, в какой медицинской организации и за какой период имеется медицинская документация;
- не ставить подпись под записью, которая может быть истолкована как сокрытие.

4.4. Практический вывод по версии 3

Перед подписанием документа необходимо проверить:

1. действительно ли в распоряжении кандидата нет других медицинских документов;
2. не находился ли кандидат на лечении или диспансерном наблюдении в иных медицинских организациях;
3. не были ли ранее заведены амбулаторные карты в связи с предыдущей военной или правоохранительной службой.

Добросовестное указание всех известных мест оказания медицинской помощи безопаснее формальной подписи под утверждением «не имею».

5. Обобщающие выводы

1. **«Номер медицинской карты»** — это номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/

у). Его следует указывать в соответствии с записью на титульном листе карты, а не по памяти и не по номеру полиса ОМС.

2. **Подлинник амбулаторной карты** по общему правилу хранится в медицинской организации. Пациент вправе знакомиться с картой и получать ее копии и выписки (ст. 22 Федерального закона № 323-ФЗ). Передача подлинника сотруднику ФСИН возможна лишь тогда, когда карта правомерно находится у кандидата либо передается самой медицинской организацией с соблюдением режима врачебной тайны.
3. **Запись об отсутствии иных медицинских документов** имеет характер достоверного заявления кандидата. Скрытие реально существующей медицинской документации может повлечь отказ в поступлении на службу либо последующее расторжение служебного контракта.

6. Используемые нормативные источники

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 13, 22.
2. Требования к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в уголовно-исполнительной системе Российской Федерации, сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации (форма и перечень медицинской документации, приведенные в предоставленном правовом контексте, pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&nd=606416991).
3. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (с изм.).
4. Приказ Минздрава России от 13.05.2025 № 274н, которым утверждена учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255, приложение 9 (Инструкция по заполнению учетной формы № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента») — в части ранее действовавшего регулирования.
6. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» — в части обработки сведений о состоянии здоровья как специальной категории персональных данных.