Приложение 74

к приказу Министерства

здравоохранения Донецкой

Народной Республики

06.06.2016 № 555

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения | | | | | | | | | | |  | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| Форма первичной учетной документации | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | **№ 271/у** | | | | | | | | | | | |
| Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | **УТВЕРЖДЕНО** | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Лаборатория (название) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | Приказом Министерства здравоохранения  Донецкой Народной Республики | | | | | | | | | | | |
| Идентификационный код | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **№** |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Результат**  **химико-токсикологических исследований №\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«**\_\_\_\_\_\_\_**»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20**\_\_\_\_\_ **г.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Химико-токсикологические исследования проведены по направлению | | | | | № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  время отбора образца \_\_\_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_\_\_\_мин | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | наименование учреждения здравоохранения, производившего отбор образца биологического материала и выдавшего направление на химико-токсикологические исследования | | | | | | | | | | | | Фамилия, инициалы, год рождения освидетельствуемого | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | Биологический материал и его объем | | |  | | | | | | | | | Выявленные несоответствия | | |  | | | | | | | | | **Исследования на наличие спирта этилового и алифатических спиртов** | | | | | | | | | | | | Дата начала исследования | | | | | | Дата окончания исследования | | | | | | Метод(ы) |  | | | | | | | Ед. измерения | |  | | Результаты |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | Специалист |  | | | | | | | | | | | должность, фамилия, инициалы специалиста, проводившего исследования | | | | | | | | | | | | **Предварительные химико-токсикологические исследования на наркотические вещества** | | | | | | | | | | | | Дата начала исследования | | | | | | Дата окончания исследования | | | | | | Метод(ы) |  | | | | | | | | | | | Результаты |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Специалист |  | | | | | | | | | | | должность, фамилия, инициалы специалиста, проводившего исследования | | | | | | | | | | | | **Подтверждающие химико-токсикологические исследования на наркотические вещества** | | | | | | | | | | | | Дата начала исследования | | | | | | | Дата окончания исследования | | | | | Метод(ы) |  | | | | | | | | | | | Результаты |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Специалист |  | | | | | | | | | | | должность, фамилия, инициалы специалиста, проводившего исследования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |