

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
от 02.06.2015 № 012.1/41

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения _____ Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма _____ Идентификационный код	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
	Форма первичной учетной документации № 028-3/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики 0 2 0 6 2 0 1 5 № 012.1/41

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

Комиссии Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель

« _____ » _____ 20__ г.
(дата заполнения)

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Возраст _____ 3. Место жительства _____
4. Заключительный клинический диагноз _____

(указать срок беременности, название болезни, форму, стадию, степень тяжести болезни, примечания)

5. Показания и основания для прерывания беременности _____

Председатель комиссии _____
(фамилия, имя, отчество разборчиво) (подпись)

Члены комиссии _____

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
от 02.06.2015 № 012.1/41

**Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 028-3/у «Заключение
№ ___ Комиссии Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики
по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке
от 12 до 22 недель»**

1. Форма № 28-3/у «Заключение № ___ Комиссии Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель» является одним из основных документов, содержащих сведения об определении показаний к искусственному прерыванию беременности, срок которой составляет от 12 до 22 недель (далее – форма № 028-3/у).

2. Форма № 028-3/у заполняется секретарем Комиссии на основании данных наблюдения и обследования беременной, изложенных женской консультацией в Направлении на Комиссию Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по определению показаний к искусственному прерыванию беременности, сроком от 12 до 22 недель (форма № 028-2/у), и копий документов, подтверждающих основания для искусственного прерывания беременности в определенный срок.

3. При заполнении формы № 028-3/у указывается адрес учреждения, в котором она составлена, сведения о беременной, направленной на Комиссию, подробно записывается заключительный клинический диагноз и основания для искусственного прерывания беременности в сроке от 12 до 22 недель.

4. Форма № 028-3/у заполняется ручкой, разборчивым почерком. Исправления или замазывания неверно заполненных данных не допускается.

5. В случае ведения формы № 028-3/у в электронном формате, в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

6. Срок хранения формы № 028-3/у – 5 лет.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой