

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
№ **035-1/у**

УТВЕРЖДЕНО

Приказ МЗ
Донецкой Народной Республики

0 | 2 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 5 № **012.1/41**

ЖУРНАЛ

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

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 035-1/у «Журнал для
регистрации выдачи Заключений Комиссии Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики по определению показаний к искусственному
прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель»

1. В «Журнале для регистрации выдачи Заключений Комиссии Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель» (далее – форма № 035-1/у) записывается каждое выданное Комиссией Заключение по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель (форма № 028-3/у).

2. Форма № 035-1/у прошивается, страницы нумеруются, заверяется подписью, председателя Комиссии, печатью Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, .

3. Форма № 035-1/у ведется секретарем Комиссии, заполняется ручкой, разборчивым почерком. Неверно заполненные данные зачеркиваются, делается запись «аннулировано», ставятся подписи лица, сделавшего запись, председателя комиссии. Заверяется печатью Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

4. Графы 1 - 4: номер Заключения, дата его выдачи, фамилия, имя, отчество и место жительства пациентки заполняются на основании Заключения Комиссии по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель (форма № 028-3/у).

В графе 5 указывается наименование учреждения здравоохранения, направившего пациентку на Комиссию, на основании данных Направления на Комиссию по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель (форма № 028-2/у).

5. Графы 6 - 7: заключительный клинический диагноз и шифр по МКБ-10 заполняются на основании Заключения Комиссии по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель (форма № 028-3/у).

6. В графе 8: примечание - указывается в какое учреждение здравоохранения выдано Направление на госпитализацию беременной для искусственного прерывания беременности в сроке от 12 до 22 недель (форма № 002-1/у).

7. В графе 9 ставится подпись секретаря Комиссии.

8. В случае ведения формы № 035-1/у в электронном формате, в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

9. Срок хранения формы № 035-1/у – 50 лет.