

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

<p>Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения</p> <hr/>	<p style="text-align: center;">МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</p>																				
<p>Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма</p> <hr/>		<p style="text-align: center;">Форма первичной учетной документации № 047/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики</p>																			
<p>Идентификационный код</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>											<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;">0</td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td><td style="width: 15px; height: 15px;">0</td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td><td style="width: 15px; height: 15px;">0</td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td><td style="width: 15px; height: 15px;">№</td><td style="width: 15px; height: 15px;">012.1/41</td></tr></table>	0	2	0	6	2	0	1	5	№	012.1/41
0	2	0	6	2	0	1	5	№	012.1/41												

Ж У Р Н А Л
регистрации функциональных исследований

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

--	--

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы первичной учетной документации № 047/у
«Журнал регистрации функциональных исследований»

1. Настоящая Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 047/у «Журнал регистрации функциональных исследований» (далее - форма № 047/у).

2. Форма № 047/у заполняется врачами функциональной диагностики учреждений здравоохранения, в составе которых есть кабинеты (отделения) функциональной диагностики.

3. В графах 1, 2 указываются порядковый номер и дата исследования.

4. В графах 3, 4 указываются фамилия, имя, отчество больного, место жительства согласно паспортным данным (в случае, если больным является ребенок, отмечается место жительства его родителей или иных законных представителей), год и дата рождения пациента.

5. В графе 5 указываются наименование и местонахождение учреждения здравоохранения (его подразделения), которое направило больного на исследование.

6. В графе 6 указывается номер медицинской карты стационарного (амбулаторного) больного, в графе 7 - диагноз при направлении.

7. В графе 8 указывается вид исследования (ЭКГ, фонокардиография, эхокардиография и т.п.). При обследовании одного больного несколькими различными видами исследования каждое из них указывается отдельной строкой.

8. В графе 9 отражается результат исследования.

9. Информация о результатах обследования за подписью специалиста, который его проводил, направляется лечащему врачу или выдается лично пациенту.

10. В случае ведения формы № 047/у в электронном формате, в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

11. Срок хранения формы № 047/у – 3 года.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой