

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	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма	
Идентификационный код	№ 047/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики 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