

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																				
		Форма первичной учетной документации № 050/у																				
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма		УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики																				
Идентификационный код	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>5</td><td>№</td><td>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
записи рентгенологических исследований, магнитнорезонансных томографий

Начат « _____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « _____ » _____ 20 ____ г.

--

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы первичной учетной документации № 050/у
«Журнал записи рентгенологических исследований,
магнитнорезонансных томографий»

1. Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 050/у «Журнал записи рентгенологических исследований, магнитнорезонансных томографий» (далее – форма № 050/у).

2. Форма № 050/у ведется во всех учреждениях здравоохранения, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь и имеющих рентгенологические отделения (кабинеты).

3. Регистрации в форме № 050/у подлежат все лица, направленные для проведения рентгенологических исследований как диагностических, так и с целью профилактики.

4. В графе 1 проставляется порядковый номер исследования.

5. В графе 2 указывается дата исследования.

6. В графе 3 полностью указываются фамилия, имя, отчество обследуемого.

7. В графе 4 указывается место жительства больного согласно паспортным данным (в случае, если больным является ребенок, отмечается место проживания его родителей или других законных представителей).

8. В графе 5 указывается год и дата рождения больного; у детей до 1 года - число полных месяцев и дней.

9. В графе 6 указывается наименование учреждения, его подразделения, направившего больного на исследование.

10. В графе 7 указывается номер медицинской карты стационарного (амбулаторного) больного.

11. В графе 8 указывается диагноз больного при направлении в рентгенологическое отделение (кабинет).

12. В графе 9 указывается область исследования. При одномоментном исследовании двух и более локализаций каждая из них указывается отдельной строкой.

13. В графе 10 указывается дозовая нагрузка, полученная пациентом при рентгенологическом исследовании в мЗВ.

14. В графе 11 указываются проведенные рентгенологические исследования: просвечивание, профилактическая, диагностическая флюорография, диагностическая и профилактическая рентгенография органов грудной клетки, специальные методики, магнитнорезонансная томография. Исследование специальными методиками заполняется полностью (например, ангиография, томография и т.д.); другие исследования вписываются сокращенно путем внесения начальных букв: П – просвечивание, С – снимки. К специальным методам исследования следует относить: рентгеновскую томографию, латерографию, бронхографию, пищеводно-желудочный переход, двойное контрастирование при ирригоскопии, ретроградную

панкреатохолангиографию, функциональную спондилографию шейного и поясничного отделов позвоночника, спецукладки костей черепа, экскреторную урографию, оральную и внутривенную холецистографию, исследование гортани, миелографию, фистулографию, ангиографию, болюсное усиление и контрастирование при компьютерных и магнитнорезонансных исследованиях, рентгенхирургические методики (дуктография, пневмокистография, биопсия молочной железы и др.).

15. В графе 12 указывается количество сделанных снимков, флюорограмм, включая снимки, которые сделаны с использованием специальных методик.

16. В графу 13 вписывается заключение (диагноз), которое заверяется подписью врача-рентгенолога.

17. В графе 14 указывается количество исследований, которое должно соответствовать количеству обследованных лиц, за исключением случаев, когда одновременно обследуются органы двух и более локализаций. Данные формы № 050/у используются при заполнении соответствующего раздела формы отчетности № 20 «Отчет лечебно-профилактического учреждения за 20 __ год».

18. В случае ведения формы № 050/у в электронном формате, в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

19. Срок хранения формы № 050/у – 5 лет.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой