

**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 адресов) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма _____ _____ Идентификационный код _____	<b>МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</b> Форма первичной учетной документации <b>№ 151/у</b> <b>УТВЕРЖДЕНО</b>  Приказ МЗ Донецкой Народной Республики  <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">0</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">2</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">0</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">6</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">2</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">0</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">1</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">5</td><td style="border: none;"> </td><td style="border: none;">№</td><td style="border: none;">012.1/41</td><td style="border: none;"> </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			

<b>ЖУРНАЛ</b>											
<b>регистрации врачебных свидетельств (фельдшерских справок) о смерти</b>											
Начат « ____ » _____ 20 ____ г.						Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.					
№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения (год, месяц, число)	Дата смерти (год, месяц, число)	Место постоянного проживания	Место смерти (дома, в больнице, на улице и т.п.)	Причина смерти		Другие важные заболевания, способствовавшие смерти	Кто выдал свидетельство о смерти (патологоанатом, врач, констатировавший смерть, фельдшер)	Примечание врача, ответственного за правильность кодировки и основной причины смерти
							а) непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания, которое привело к смерти)	б) основное заболевание, которое обусловило непосредственную причину смерти			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Министр здравоохранения  
 Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой