Приложение 5

к Порядку оказания

медицинской помощи лицам,

содержащимся под стражей

в следственных изоляторах

уголовно-исполнительной системы

(пункт 18)

Рекомендуемый образец

Журнал регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь

в амбулаторных условиях

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата  обращения | Статус принятого  пациента (первичный,  повторный) | Ф.И.О. лица,  Содержащегося под стражей | Год  рождения | Номер камеры | Диагноз (причина  обращения) | Назначенное  лечение  (рекомендации) | Ф.И.О.  медицинского  работника |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |