

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку обеспечения учреждений здравоохранения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения при лечении пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания в стационарных условиях (пункты 2.3, 2.6, 2.12, 2.13)

ЖУРНАЛ

учета пострадавших, которые обеспечиваются лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения при лечении в стационарных условиях учреждения здравоохранения

| № п/п | Ф. И. О. пострадавшего | Место работы, должность, таб. № | Дата регистрации экстренного сообщения об обращении пострадавшего в учреждение здравоохранения | Заключение ВКК учреждения здравоохранения о степени тяжести травмы от ___ № ___ | Дата поступления в отделение Фонда акта по форме Н-1 от ___ № ___ и (или) акта по форме П-4 от ___ № ___ | Заявление от № ___ | Дата выдачи и номер направления | | Наименование учреждения здравоохранения, стационарного отделения, в котором пострадавший прошел лечение | Сроки лечения в стационарном отделении учреждения здравоохранения (дата поступления – дата выписки) | Сумма выплат на обеспечение пострадавшего лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения | | Дата, номер постановления о назначении медицинской и социальной помощи пострадавшему |
|-------|------------------------|---------------------------------|--|---|--|--------------------|---------------------------------|-------|---|---|--|-------|--|
| | | | | | | | перв. | повт. | | | в т. ч. за изделия мед. назначения | всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |