

Министерство здравоохранения РФ

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

наименование учреждения

Медицинская документация
Форма N 039-1/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

ДНЕВНИК

работы среднего медицинского персонала
поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации,
здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта,
колхозного роддома

КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

наименование учреждения

Медицинская документация
Форма N 039-1/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

ДНЕВНИК
работы среднего медицинского персонала
поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации,
здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта,
колхозного роддома

за _____ 20__ г.

КОМПАС
_____ фамилия и должность среднего медработника (врачебной специальности)

_____ наименование кабинета, номер участка

Начат _____ 20__ г.

Окончен _____ 20__ г.

магазин охраны труда

Числа месяца	Принято больных и лиц, обратившихся с профилактической целью на самостоятельном приеме <*>	Принято по поводу процедур (включая профилактические прививки)	Сделано посещений на дому			
			всего	в том числе		
				в порядке оказания самостоятельной медицинской помощи <*>	по поводу процедур по назначению врача	профилактических и патронажных
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Итого за месяц						

Подпись _____

<*> Посещения по поводу процедур у среднего медперсонала, работающего на самостоятельном приеме, учитываются как посещения по оказанию самостоятельной медицинской помощи в гр. 2 и 5.

Числа месяца	Принято больных и лиц, обратившихся с профилактической целью на самостоятельном приеме <*>	Принято по поводу процедур (включая профилактические прививки)	Сделано посещений на дому			
			всего	в том числе		
				в порядке оказания самостоятельной медицинской помощи <*>	по поводу процедур по назначению врача	профилактических и патронажных
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Итого за месяц						

Подпись _____

<*> Посещения по поводу процедур у среднего медперсонала, работающего на самостоятельном приеме, учитываются как посещения по оказанию самостоятельной медицинской помощи в гр. 2 и 5.



В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов

«_____» _____ 20____ г.

Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

КОМНАС

магазин охраны труда

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)