



**ЖУРНАЛ
и отчет медсестры**

КОМПАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда

(наименование организации)



**ЖУРНАЛ
и отчет медсестры**

КОМПАС
магазин охраны труда

Начат _____ 20 ____ г.

Окончен _____ 20 ____ г.

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги: _____

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____

Поликлиника _____

Мед. процедуры _____

Выполнение назначений врача _____

Сан. - гигиенические услуги _____

Прочие услуги _____

Дата посещений Виды оказываемых социально-медицинских услуг	Подпись клиента
-----------------------------------------------------------------------	--------------------

Дата посещения:

Аптека _____
 Поликлиника _____
 Мед. процедуры _____
 Выполнение назначений врача _____
 Сан. - гигиенические услуги _____
 Прочие услуги: _____

Дата посещения:

Аптека _____
 Поликлиника _____
 Мед. процедуры _____
 Выполнение назначений врача _____
 Сан. - гигиенические услуги _____
 Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____
 Поликлиника _____
 Мед. процедуры _____
 Выполнение назначений врача _____
 Сан. - гигиенические услуги _____
 Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____
 Поликлиника _____
 Мед. процедуры _____
 Выполнение назначений врача _____
 Сан. - гигиенические услуги _____
 Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____
 Поликлиника _____
 Мед. процедуры _____
 Выполнение назначений врача _____
 Сан. - гигиенические услуги _____
 Прочие услуги _____

Дата посещения:

Аптека _____
 Поликлиника _____
 Мед. процедуры _____
 Выполнение назначений врача _____
 Сан. - гигиенические услуги _____
 Прочие услуги _____

ОТЧЕТ ПО ОКАЗАННЫМ УСЛУГАМ

Количество посещений на дому	Расход медицинских перчаток	Виды социально-медицинских услуг					Прочие услуги:					ВСЕГО УСЛУГ	
		Аптека	Поликлиника	Медицинские процедуры	Выполнение назначений врача	Санитарно-гигиенические услуги	Сопровождение в лечебные учреждения	Посещение в больнице	Обеспечение и доставка ТСР	Получение направлений в лечебные учреждения	Вызов врача		Тематические беседы, консультации и др.



КОМПАНАС

В журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено

печатью _____ листов / страниц
(нужное подчеркнуть)

« _____ » 20 _____ г.

Ф.И.О., должность, подпись _____

магазин охраны труда

М.П.

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.)