[Приложение 5](file:///Z:\ГСИН%20МЮ%20ДНР\Дорожная%20карта%20УИК\ПРИКАЗЫ%20МЮ\Порядок%20мед%20помощи%20в%20колонии\ИТОГ\Итог%2026.05\Порядок%20медпом%20488-ОД.docx#sub_020)  
к Порядку организации

оказания медицинской

помощи лицам,

отбывающим наказание

в виде лишения свободы

(пункт 1.11)

Рекомендуемый образец

# Журнал регистрации пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

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