Приложение 5
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