

Приложение № 5  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Форма № 007/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Л И С Т О К**  
**ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И КОЕЧНОГО ФОНДА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,**  
**ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

Дата \_\_\_\_\_ Наименование отделения \_\_\_\_\_ Профиль коек \_\_\_\_\_

|       | Фактически развернуто коек, включая койки свернутые на ремонт | Из них: число коек свернутых на ремонт | Движение пациентов за истекшие сутки        |                     |                                |                     |          |                                     |                    |                             |        | На начало текущего дня    |                                                           |                |    |
|-------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------|--------|---------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|----|
|       |                                                               |                                        | Состояло пациентов на начало истекших суток | поступило пациентов |                                |                     |          |                                     | Выписано пациентов |                             | умерло | состоит пациентов - всего | состоит родителей или иных членов семьи при больных детях | свободных мест |    |
|       |                                                               |                                        |                                             | всего               | из них: из дневного стационара | из них (из графы 5) |          |                                     | всего              | из них: в дневной стационар |        |                           |                                                           |                |    |
|       |                                                               |                                        |                                             |                     |                                | сельских жителей    | 0-17 лет | лиц старше трудоспособного возраста |                    |                             |        |                           |                                                           |                |    |
| 1     | 2                                                             | 3                                      | 4                                           | 5                   | 6                              | 7                   | 8        | 9                                   | 10                 | 11                          | 12     | 13                        | 14                                                        | 15             | 16 |
| Всего |                                                               |                                        |                                             |                     |                                |                     |          |                                     |                    |                             |        |                           |                                                           |                |    |
|       |                                                               |                                        |                                             |                     |                                |                     |          |                                     |                    |                             |        |                           |                                                           |                |    |
|       |                                                               |                                        |                                             |                     |                                |                     |          |                                     |                    |                             |        |                           |                                                           |                |    |
|       |                                                               |                                        |                                             |                     |                                |                     |          |                                     |                    |                             |        |                           |                                                           |                |    |

Фамилия, имя, отчество и подпись главной медицинской сестры \_\_\_\_\_

[illegible]