

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « ____ » _____ 20__ г.

Наименование медицинской организации

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Адрес

Медицинская документация
Форма № 001/у
Утверждена приказом Минздрава России
от « ____ » _____ г. № ____

ЖУРНАЛ

**УЧЕТА ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ И ОТКАЗОВ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

Начат « ____ » _____ 20__ г.

Окончен « ____ » _____ 20__ г.

[illegible]

Диагноз установленный направившей медицинской организацией, выездной бригады скорой медицинской помощи и код по МКБ¹	При травмах (в том числе дорожно- транспортных происшествиях) и отравлениях – формулировка внешней причины и ее код по МКБ, обстоятельства травмы, отравления	Нахождение пациента в состоянии опьянения: алкогольного, наркоти- ческого (указать дату взятия пробы и результат)	Отделение медицинской организации, в которое направлен пациент	Выписан, умер (указать дату и название медицинской организации)	Дата и время сообщения о госпитализации пациента законному представителю, родственникам или медицинской организации, направившей пациента	При отказе пациенту в медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара:		Примечание
						причина (отказался сам, нет показаний, помощь оказана в амбулаторных условиях, направлен в другую медицинскую организацию)	отказ в приеме (первичный, повторный)	
15	16	17	18	19	20	21	22	23

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем