Шифокорнинг кундалик қабул журнали

№ 02-З/КТМП (ОП,ҚВП)

№	Кўрик вақти	Ф.И.О.	Оила коди	Оила аъзолар коди	Туғилган йили	Манзил	Қабул жойи (ДПМда, уйда)	Қабул мақсади:		Ташхис	Кўрилган чора, тавсия ва шифохонага даволанишга берилган йўлланма рақами	Соғлом турмуш тарзи бўйича (сухбат, маъруза)
	соат							проф. кўрик	касаллик сабабли			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Ўлим гувоҳномасини қайд этиш журнали

№ 02-4/КТМП (ОП,ҚВП)

№	Ўлим гувоҳномаси берилган			Ф.И.О.	Оила коди	Оила аъзолар коди	Туғил. йили	Манзили	Ўлган сана	Ўлим сабаби, ташхис	Ўлим гувоҳномасини олган шахснинг имзоси
	сана	ДПМ	№								
1	**2**			**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**

Меҳнатга лаёқатсизлик варақаси, маълумотномалар ва ВТЭКка йўлланмаларни қайд қилиш журнали

№ 02-5/КТМП (ОП,ҚВП)

Чап томони

т/р	Даволаш муас. мехнатга лаёқатсизлик варақасининг рақами		Бошқа даволаш муассасаси берган мехнатга лаёқатсизлик варақасининг раками		Беморнинг фамилияси исми	Оила коди	Оила аъзолар коди	Ёши	Манзили	Иш жойи ва лавозими
	Биринчи	давоми	Биринчи	давоми						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Ўнг томони

Ташхис		Шифокор фамилияси		Ишдан озод қилинди		Ишдан озод бўлган жами календар кунлар	Беморнинг бошқа даволаш муассасага йўлланганлигини, қўшимча, равишда белгилаш
Дастлабки	якуний	Мехнатга лаёқатсизлик варақасини берган	Мехнатга лаёқатсизлик варақасини беркитган	қайси санадан	қайси санагача		
12	13	14	15	16	17	18	19

Амбулатор беморлардан қайтарилган гиёҳвандлик воситаларининг бўш ампула ҳамда уйида вафот этган онкологик беморларнинг қариндошлари томонидан топширилган тўла/бўш ампула ва фойдаланилмаган рецептларини ҳисобини олиб бориш журнали

№ 02-6/КТМП (ОП)

КИРИМ			**ЧИҚИМ**						**ТОПШИРИЛДИ**						
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	13	14	15	16
Т/Р	Рецепт бланкалар олинган санаси	Рецепт бланкалар миқдори ва №	Рецепт берилган сана ва №	Бемор Ф.И.Ш. Амб карта №	Рецептда ёзиб берилган гиёҳванд воситаси номи, дозаси	Гиёҳванд-лик воситаси миқдори (амп.)	Шифокорнинг Ф.И.Ш. ва имзоси	Олувчининг Ф.И.Ш. паспорт серияси ва имзоси (бемор қариндоши)	Топширилган санаси	Бўш ампула сони ва серияси	Фойдаланилмаган ампула сони ва серияси	Фойдаланилмаган рецепт №	Топширувчининг Ф.И.Ш.ва имзоси (бемор қариндоши)	Қабул қилувчи шифокор Ф.И.Ш.ва имзоси	**Бош ҳамширанинг Ф.И.Ш. ва имзоси**

Изоҳ: ССВнинг 2014 йил 23 апрелдаги 1090-1-сонли буйруғи

Амбулатор беморларга психотроп моддалар учун ёзиладаиган рецептларнинг ҳисобини олиб бориш журнали

№02-7/КТМП (ОП)

т/р	Беморнинг Ф.И.О.	Амбулатор карта рақами	Рецепт ёзилган сана	Дори воситасининг номи, дозировка, шакли	Рецептдаги дори воситанинг миқдори	Шифокорнинг Ф.И.О.	Шифокор имзоси
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**

Изоҳ: ССВнинг 2012 йил 26 июндаги 183-сонли буйруғи