

наименование учреждения

Л И С Т О К *
**ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара
при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому**

наименование отделения, профиля мест																	
1	Код 2	Число мест (пациенто-мест в стационаре на дому) 3	Среднемесячных (годовых) мест 4	Движение больных за истекшие сутки									на начало текущего дня		Состояло больных на конец отчетного периода 16	Проведено больными дней лечения 17	в т.ч. сельскими жителями 18
				состояло больных на начало истекших суток*	поступило больных			выписано больных		умерло	состоит больных						
					всего 6	из круглосуточных стационаров т.ч. из 7	из них (из гр. 6) 8 жителей сельских 9 0-17 лет 10 60 лет и старше	всего 11	в круглосуточные стационары т.ч. в 12		всего 14	в т.ч. сельских жителей 15					
								</									

Дата _____

Подпись медицинской сестры _____

* При необходимости сводных сведений воспользоваться этой же формой, в сводной форме указать месяц, срок. При использовании формы для ежедневного учета - в графе 1 перечислить профили коек; для сводной ведомости – месяцы года, а в графе 5 – «состояло больных на начало отчетного периода».

[illegible]