

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма № 035/у-02

Утв. Приказом Минздрава  
здравоохранения Российской Федерации  
от 21.05.2002 г. №154

# ЖУРНАЛ

## учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения

\_\_\_\_\_ Г.

Начат « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Окончен « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ п/п	Дата экспертизы	Наименование ЛПУ, фамилия врача, направившего пациента на экспертизу	Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес (либо № страхового полиса или медицинского документа) пациента	Дата рождения	Пол	Социальный статус	Причина обращения. Диагноз (основной, сопутствующий) в соответствии с МКБ-10	Характеристика случая экспертизы	Вид и предмет экспертизы
							профессия			(проставляется № Л/Н, количество дней нетрудоспособности, длительность пребывания в ЛПУ и др. в зависимости от вида экспертизы)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Выявлено при экспертизе			Обоснование заключения. Заключение экспертов, рекомендации	Дата направления в бюро МСЭ или другие (специализированные) учреждения	Заключение МСЭ или других (специализированных) учреждений	Дата получения заключения МСЭ или других учреждений, срок их действия	Дополнительная информация по заключению других (специализированных) учреждений. Примечания	Основной состав экспертов	Подписи экспертов
Отклонение от стандартов	Дефекты, нарушения, ошибки и др.	Достижение результата этапа или исхода лечебно-профилактического мероприятия							
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано  
и опечатано 64 (шестьдесят четыре) страницы.

Руководитель (должность)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

М.П.

www.genlayn.ru