

ЖУРНАЛ

учета аварийных ситуаций при проведении
медицинских манипуляций <*>

В

(наименование отделения, учреждения)

Начат «_____» _____ 20__ г.

Окончен «_____» _____ 20__ г.

N п/п	Ф.И.О. пострадавшего медицинского работника	Место работы, должность	Возраст	Дата и время аварии	Обстоятельства и характер аварии	Наличие СИЗ	Ф.И.О. больного, адрес, N истории болезни, дата и результат обследования на ВИЧ, ВГВ, ВГС, стадия ВИЧ-инфекции, АРВТ	Объемы оказываемой помощи пострадавшим	Ф.И.О. руководителя, которого проинформировали об аварии

N п/п	Ф.И.О. пострадавшего медицинского работника	Место работы, должность	Возраст	Дата и время аварии	Обстоятельства и характер аварии	Наличие СИЗ	Ф.И.О. больного, адрес, N истории болезни, дата и результат обследования на ВИЧ, ВГВ, ВГС, стадия ВИЧ-инфекции, АРВТ	Объемы оказываемой помощи пострадавшим	Ф.И.О. руководителя, которого проинформировали об аварии

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано
и опечатано 48 (сорок восемь) страниц.

Руководитель (должность)

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«__» _____ 20 __ г.

М.П.

www.genlayn.ru