**Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.06.2010 N 594 "Об упорядочении организации проведения выездных врачебных консультаций (консилиумов) государственным учреждением "Республиканский центр экстренной медицинской помощи""**

Текст документа приведен по состоянию на апрель 2016 г.

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. N 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. N 843, и в целях упорядочения организации проведения врачебных консультаций (консилиумов) ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

примерную форму договора о проведении врачебных консультаций (консилиумов) в государственных организациях здравоохранения (далее - договор) согласно приложению 1 к настоящему приказу;

форму графика дежурств работников, направляемых в качестве специалистов для проведения врачебных консультаций (консилиумов), организованных государственным учреждением "Республиканский центр экстренной медицинской помощи" (далее - график дежурств), согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Руководителям государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, направляющим своих работников в качестве специалистов для проведения врачебных консультаций (консилиумов) (далее - консультанты):

2.1. предусмотреть в должностных инструкциях консультантов выполнение плановых и экстренных врачебных консультаций (консилиумов);

2.2. назначить лицо, ответственное за своевременное представление информации (не позднее 25-го числа текущего месяца) в государственное учреждение "Республиканский центр экстренной медицинской помощи" (далее - Центр) о консультантах, предлагаемых для включения в график дежурств по Центру;

2.3. обеспечить своевременное оформление документов, необходимых для выезда консультантов;

2.4. осуществлять оплату труда и командировочных расходов консультантов в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

2.5. принять меры по внесению в установленном порядке необходимых изменений в бюджетную смету в части уточнения объемов финансирования для проведения врачебных консультаций (консилиумов).

3. Главному врачу Центра Нагорному А.Э. обеспечить:

3.1. заключение в установленном законодательством Республики Беларусь порядке:

3.1.1. договоров по форме, указанной в абзаце втором пункта 1 настоящего приказа, между Центром, управлениями здравоохранения облисполкомов, комитетом по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета и государственными организациями, подчиненными Министерству здравоохранения Республики Беларусь, направляющими консультантов;

3.1.2. договоров на предоставление транспортных услуг между Центром и автотранспортным республиканским унитарным предприятием "БЕЛПАТ", учебно-спортивным учреждением "Центральный аэроклуб имени дважды Героя Советского Союза С.И.Грицевца" республиканского государственно-общественного объединения "Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту Республики Беларусь" и Государственным пограничным комитетом Республики Беларусь с целью доставки консультантов, в том числе с использованием вертолетов, к месту проведения врачебных консультаций (консилиумов);

3.2. представление на утверждение в Министерство здравоохранения Республики Беларусь графика дежурств на следующий месяц до 28-го числа текущего месяца по форме, указанной в абзаце третьем пункта 1 настоящего приказа;

3.3. ежемесячную организацию учета и анализ выездов консультантов.

4. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, направляющим консультантов, обеспечить неукоснительное выполнение требований постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. N 224 "Об утверждении Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов) и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня 2002 г. N 34 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., N 17, 8/20181) и принять иные меры по выполнению настоящего приказа.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 марта 2005 г. N 175-А "О совершенствовании службы экстренной медицинской помощи".

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Часнойтя Р.А.

7. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2011 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | В.И.Жарко |

Приложение 1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь 04.06.2010 N 594

Примерная форма

ДОГОВОР

о проведении врачебных консультаций (консилиумов)

в государственных организациях здравоохранения

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. г. Минск

Управление здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ областного

(название области)

исполнительного комитета (комитет по здравоохранению Минского городского

исполнительного комитета), в лице начальника управления здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ областного исполнительного комитета

(название области)

(председателя комитета по здравоохранению Минского городского

исполнительного комитета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, собственное имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(решение облисполкома, Мингорисполкома)

именуемое(-ый) в дальнейшем - Заказчик, с одной стороны, государственное

учреждение "Республиканский центр экстренной медицинской помощи", в лице

главного врача Нагорного Антона Эдуардовича, действующего на основании

Устава, зарегистрированного решением Минского городского исполнительного

комитета от 4 февраля 2005 г. N 155 в Едином государственном регистре

юридических лиц и индивидуальных предпринимателей за N 190263723, именуемое

в дальнейшем - Организатор, с другой стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

государственной организации, подчиненной Министерству здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Республики Беларусь, направляющей своего работника в качестве специалиста

для проведения врачебных консультаций (консилиумов))

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, собственное имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(устав, доверенность)

именуемое в дальнейшем - Исполнитель, с третьей стороны, а вместе именуемые

- Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

ГЛАВА 1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. По настоящему договору Организатор обязуется организовать по заявке Заказчика проведение работником(-ами), направляемыми Исполнителем, врачебной консультации (консилиума) (далее - работа) в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. N 224 "Об утверждении Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов) и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня 2002 г. N 34" (далее - постановление Минздрава) и другими актами законодательства Республики Беларусь пациенту, в государственной организации здравоохранения, подчиненной Заказчику.

2. Цель выполнения работы - оказание медицинской помощи гражданам Республики Беларусь.

ГЛАВА 2 ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3. Размер командировочных расходов работника, направляемого Исполнителем в качестве специалиста для выполнения работы (далее - консультант) по настоящему договору, в пределах Республики Беларусь определяется в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

4. Расчет оплаты труда и командировочных расходов консультанту производится Исполнителем в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

ГЛАВА 3 ОБЯЗАННОСТИ, ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5. Заказчик обязан:

5.1. осуществлять контроль за внесением в медицинскую документацию пациента записи о необходимости проведения работы и выполнением требований пункта 12 Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов), утвержденной постановлением Минздрава (далее - Инструкция);

5.2. направлять Организатору и Исполнителю заявку на проведение врачебной консультации (консилиума) по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 января 2009 г. N 34 "Об утверждении форм первичной медицинской документации в центрах экстренной медицинской помощи";

5.3. представлять по запросу Исполнителя дополнительную информацию медицинского характера, касающуюся проведения планируемой работы, в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

5.4. организовать своевременное заполнение карты учета результатов врачебной консультации (консилиума) по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 января 2009 г. N 34 "Об утверждении форм первичной медицинской документации в центрах экстренной медицинской помощи" (далее - карта учета работы);

5.5. выполнять иные требования, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

6. Организатор обязан:

6.1. руководствоваться при поступлении заявки на проведение работы графиком дежурств консультантов, организованных государственным учреждением "Республиканский центр экстренной медицинской помощи" (далее - ГУ "РЦЭМП");

6.2. предоставлять консультанту транспортное средство для прибытия к месту получения командировочного удостоверения, карты учета работы, проведения работы и обратно;

6.3. вести недельный (месячный) учет выездов консультантов, организованных ГУ "РЦЭМП", в государственные организации здравоохранения для выполнения работы;

6.4. выполнять иные требования, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

7. Исполнитель обязан:

7.1. обеспечить прием и учет заявок на проведение работы, своевременное оформление документов, необходимых для командирования (направления) в соответствии с законодательством Республики Беларусь консультанта к месту проведения работы;

7.2. обеспечить готовность консультанта, указанного в графике дежурств согласно подпункту 6.1 пункта 6 настоящего договора, к выезду к месту проведения работы в течение 2 астрономических часов с момента поступления соответствующей заявки от Заказчика;

7.3. представлять информацию Организатору о консультантах, планируемых для включения в график дежурств, не позднее 25-го числа каждого месяца;

7.4. немедленно информировать Организатора о возникновении обстоятельств, препятствующих выезду консультантов к месту проведения работы, и о необходимости внесения изменений в график дежурств;

7.5. выполнять иные требования, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

8. Заказчик имеет право:

8.1. запрашивать у Организатора время прибытия консультанта к месту проведения работы;

8.2. выполнять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

9. Организатор имеет право:

9.1. запрашивать у Исполнителя информацию о консультантах, планируемых для включения в график дежурств;

9.2. по согласованию с Исполнителем вносить изменения в график дежурств;

9.3. выполнять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

10. Исполнитель имеет право:

10.1. при возникновении обстоятельств, препятствующих выезду консультанта для проведения работы, направлять Организатору предложения о внесении изменений в график дежурств с конкретной кандидатурой консультанта;

10.2. запрашивать у Заказчика информацию о выполнении пункта 12 Инструкции, а также другую информацию медицинского характера, касающуюся планируемой работы, в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

10.3. выполнять иные действия, предусмотренное законодательством Республики Беларусь.

11. Стороны в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Ни одна из Сторон не будет отвечать перед другими Сторонами за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы (в частности, наводнение, пожар, землетрясение и другие стихийные бедствия), возникших после заключения настоящего договора.

Сторона, которая не исполнила или ненадлежаще исполнила свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна немедленно известить другие Стороны о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение настоящего договора.

ГЛАВА 4 СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ИНЫЕ УСЛОВИЯ

12. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года.

13. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

14. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме, подписаны Сторонами либо надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон и не противоречат законодательству Республики Беларусь.

15. В случае отсутствия уведомления одной из Сторон о прекращении действия настоящего договора за месяц до истечения срока его действия настоящий договор автоматически продлевается на каждый последующий календарный год на тех же условиях, что и настоящий договор.

16. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Республики Беларусь.

ГЛАВА 5 ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК: ОРГАНИЗАТОР:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Государственное учреждение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Республиканский центр

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ экстренной медицинской помощи"

Юридический адрес, телефон: Юридический адрес, телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 220048, г. Минск, ул. Мясникова, 39

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Комн. 760, тел 222-61-96

Банковские реквизиты: Банковские реквизиты:

Р\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р/с 3604900003424 в ОАО "АСБ

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Беларусбанк", код 795,

УНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 220050, г. Минск, ул. Мясникова, 32

ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УНН 190263723, ОКПО 05565333

М.П. М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Э.Нагорный

(подпись, инициалы, фамилия) (подпись, инициалы, фамилия)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес, телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

Р\с

УНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь 04.06.2010 N 594

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения

Республики Беларусь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ГРАФИК

дежурств работников, направляемых в качестве специалистов для проведения

врачебных консультаций (консилиумов), организованных государственным

учреждением "Республиканский центр экстренной медицинской помощи",

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(название месяца)

──────┬──────────┬────────┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──────────

│ Место │ Номер │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ работы, │телефона│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

Ф.И.О.│должность,│ для │ 1│ 2│ 3│ 4│ 5│ 6│ 7│ 8│ 9│10│11│12│13│14│15│16│17│18│19│20│21│22│23│24│25│26│27│28│29│30│31│Примечание

│ ученая │ связи │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ степень │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

──────┼──────────┼────────┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──────────

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

──────┼──────────┼────────┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──┼──────────

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

──────┴──────────┴────────┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──────────

Главный врач государственного

учреждения "Республиканский центр

экстренной медицинской помощи" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

┌────────────────────────────────────────────┬────────────────────────────┐

│ │Приложение 2 │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │к приказу │

│(название организации здравоохранения, │Министерства здравоохранения│

│подающей заявку) │Республики Беларусь │

│ │21.01.2009 N 34 │

│ │Форма N 2-цэмп/у-09 │

└────────────────────────────────────────────┴────────────────────────────┘

Заявка

на проведение врачебной консультации (консилиума)

1. Название организации здравоохранения (центра экстренной медицинской

помощи), в которую подается заявка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Год рождения пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Наименование отделения, в котором находится пациент, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Кем и когда пациент консультирован ранее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, место работы, ученая степень, фамилия и инициалы врача,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата проведения консультации)

7. Специальность врача, необходимого для проведения врачебной консультации

(консилиума) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Консультация экстренная, плановая (нужное подчеркнуть).

9. Цель вызова (нужное подчеркнуть):

9.1. уточнение диагноза

9.2. уточнение схемы лечения

9.3. уточнение схемы обследования

9.4. выполнение медицинского вмешательства

9.5. принятие решения о переводе в другую организацию здравоохранения

9.6. прочее (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель (заместитель руководителя)

организации, подающей заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер контактного телефона)

Дата вызова "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., время вызова в \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут.