

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
19 жовтня 2015 року № 681

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма

Код за ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації

№ 003/тм

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

										№				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

ЖУРНАЛ
обліку телемедичних консультацій

Розпочато « ____ » _____ 20 ____ року.

Закінчено « ____ » _____ 20 ____ року.

[illegible]

[illegible]