

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма Ідентифікаційний код ЄДРПОУ <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації 066-3/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>6</td><td>№</td><td>2</td><td>4</td><td>0</td> </tr> </table>	2	4	0	3	2	0	1	6	№	2	4	0
2	4	0	3	2	0	1	6	№	2	4	0		

ЖУРНАЛ

реєстрації застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам

Почато «___» _____ 20__ року

Закінчено «___» _____ 20__ року

Бібліотека «Документів для бізнесу»
Тел. (067) 673-51-59 або www.mazazn.org.ua

Реєстрація застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади