Приложение 5

к приказу Министерства

здравоохранения Республики

Беларусь

27.12.2023 № 1915

(в ред. приказа Минздрава от 09.01.2024 № 21)

Форма № 074/у

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Начат "\_\_\_\_​" \_\_\_\_\_\_\_\_​ 20\_\_\_​ г.

Окончен "\_\_\_\_​" \_\_\_\_\_\_\_\_​ 20\_\_\_​ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Числа месяца | Принятый пациент первичный, повторный (вписать) | Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) | Пол | Год рождения (для детей до 1 года - дата рождения) | Домашний адрес | Место работы, учебы, службы | Диагноз | Назначенное лечение | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |