

Объемы стационарной медицинской помощи на 2012 год
 Медицинская организация _____

№ п/п	Профиль отделений (коек)	Койко-дни				
		I квартал	II квартал	III квартал	IV квартал	2012 год
1.	Кардиологические: в т.ч.					
	Кардиологические (взрослые)					
	Кардиологические (дети)					
2.	Ревматологические					
3.	Гастроэнтерологические					
4.	Пульмонологические					
5.	Эндокринологические: в т.ч.					
	Эндокринологические (взрослые)					
	Эндокринологические (дети)					
6.	Нефрологические					
7.	Гематологические					
8.	Аллергологические					
9.	Педиатрические					
10.	Терапевтические					
11.	Патология новорожденных и недоношенных детей					
12.	Травматологические					
13.	Ортопедические					
14.	Урологические: в т.ч.					
	Урологические (взрослые)					
	Урологические (дети)					
15.	Нейрохирургические					
16.	Ожоговые					
17.	Челюстно-лицевой хирургии					
18.	Торакальной хирургии					
19.	Проктологические					
20.	Кардиохирургические: в т.ч.					
	Кардиохирургические (взрослые)					
	Кардиохирургические (дети)					
21.	Сосудистой хирургии					
22.	Хирургические: в т.ч.					
	Хирургические (взрослые)					
	Хирургические (дети)					
23.	Онкологические: в т.ч.					
	Онкологические (взрослые)					
	Онкологические с применением химио- терапевтического метода лечение (взрослые)					
	Онкологические (дети)					
	Онкологические с применением химио- терапевтического метода лечение (дети)					
24.	Гинекологические					
25.	Оториноларингологические: в т.ч.					
	Оториноларингологические (взрослые)					
	Оториноларингологические (дети)					
26.	Офтальмологические					
27.	Неврологические					
28.	Дерматологические					
29.	Инфекционные: в т.ч.					
	Инфекционные (взрослые)					
	Инфекционные (дети)					
30.	Для беременных и рожениц: в т.ч.					
	Для беременных и рожениц с осложненным течением беременности					
31.	Патологии беременности					
32.	Для производства аборт					
33.	Восстановительное лечение					
	ВСЕГО					

Главный врач _____ / _____ /

М.П.

Исполнитель _____ / _____ /

Телефон _____

Объемы стационарозамещающей медицинской помощи на 2012 год

Медицинская организация

№ п/п	Специальности	Пациенты-дни															
		Стационар дневного пребывания (при стационаре)				Дневной стационар (при поликлинике)				Стационар на дому (при поликлинике)							
		2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	2012 год	
1.	Кардиология и ревматология: в т.ч. Кардиология (взрослые) Кардиология (дети)																
2.	Ревматология Целнария: в т.ч. Гастроэнтерология																
3.	Гематология Нефрология Педиатрия Пульмонология Терапия: в т.ч. Гастроэнтерология																
4.	Гематология Нефрология Пульмонология Терапия																
5.	Эндокринология: в т.ч. Эндокринология (взрослые) Эндокринология (дети)																
6.	Аллергология Неврология																
7.	Инфекционные болезни																
8.	Хирургия: в т.ч. Нейрохирургия Проктология Травматология-ортопедия Хирургия																
9.	Хирургия (дети) Онкология (взрослые) Онкология (дети) Челюстно-лицевая хирургия Урология: в т.ч. Урология (взрослые) Урология (дети)																
10.	Акушерство-гинекология: в т.ч. Гинекология Патология беременности Для производства абортотв																
11.	Оториноларингология																
12.	Офтальмология																
13.	Дерматология ВСЕГО																

Главный врач

М.П.

Исполнитель

Телефон

Объемы амбулаторно-поликлинической медицинской помощи на 2012 год.
 Медицинская организация _____

№ п/п	Специальности	Посещения				
		I квартал	II квартал	III квартал	IV квартал	2012 год
1.	Кардиология и ревматология: в т.ч.					
	Кардиология (взрослые)					
	Кардиология (дети)					
	Ревматология					
2.	Педиатрия: в т.ч.					
	Гастроэнтерология					
	Гематология					
	Нефрология					
	Педиатрия					
3.	Пульмонология					
	Генетика					
4.	Терапия: в т.ч.					
	Гастроэнтерология					
	Гематология					
	Нефрология					
	Пульмонология					
5.	Терапия					
	Эндокринология: в т.ч.					
	Эндокринология (взрослые)					
6.	Эндокринология (дети)					
	Аллергология					
7.	Неврология					
8.	Инфекционные болезни					
9.	Хирургия: в т.ч.					
	Нейрохирургия					
	Проктология					
	Сердечно-сосудистая хирургия					
	Травматология-ортопедия					
	Хирургия (взрослые)					
	Хирургия (дети)					
	Онкология (взрослые)					
Онкология (дети)						
10.	Челюстно-лицевая хирургия					
	Урология: в т.ч.					
	Урология (взрослые)					
11.	Урология (дети)					
	Стоматология					
12.	Акушерство-гинекология					
13.	Оториноларингология					
14.	Офтальмология					
15.	Дерматология					
16.	Общая врачебная практика (семейная медицина)					
	Центры здоровья (профилактические посещения): в т.ч.					
17.	Законченный случай комплексного обследования в центре здоровья					
	Динамическое наблюдение					
18.	Неотложная помощь					
	ИТОГО					
19.	ФАПы - средний медперсонал, ведущий самостоятельный прием					
	ВСЕГО					

Амбулаторно-поликлиническая (стоматология)

Стоматология	I квартал	II квартал	III квартал	IV квартал	2012 год
УЕТ					

Главный врач _____ / _____ /
 М.П.

Исполнитель _____ / _____ /

Телефон _____

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

1. Наименование медицинской организации (полное, краткое в соответствии с ЕГРЮЛ):

2. Юридический адрес:

3. Факс _____ 4. Адрес электронной почты _____ 5. Телефон регистратуры _____

6. Главный врач МО: _____
_____ телефон _____

7. Зам. по лечебной работе: _____
_____ телефон _____

8. Ответственный за обязательное медицинское
страхование: _____
_____ телефон _____

9. Главный бухгалтер: _____
_____ телефон _____

10. ОГРН _____ 11. ИНН _____

12. КПП _____ 13. Код ОКАТО _____

14. Код ОКТМО _____ 15. Код ОКФС _____

16. Код ОКОПФ _____ 17. Код по ОКВЭД _____

18. Код ОКПО _____ 19. Код по ОКОГУ _____

20. Р/счет _____

Финансовый орган _____

21. Лицевой счет _____

22. БИК _____

23. Лицензия № _____ от _____

Выдана « _____ » _____ 20 ____ г.

Действительна до « _____ » _____ 20 ____ г.

Лицензия № _____ от _____

Выдана « _____ » _____ 20 ____ г.

Действительна до « _____ » _____ 20 ____ г.

24. Количество (список) прикрепленных застрахованных лиц к медицинской организации для
амбулаторно-поликлинического обслуживания _____

А) ПОЛИКЛИНИКА _____

Фактический адрес оказания медицинской помощи в структурных подразделениях

Виды медицинской помощи в соответствии с лицензией:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____

Дневной стационар _____

Фактический адрес оказания медицинской помощи в структурных подразделениях

№ п/п	Врачебная специальность	Количество коек	Смены

Стационар на дому

№ п/п	Врачебные специальности

Плановая мощность поликлиники (число посещений в смену) _____

Главный врач _____

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Исполнитель _____ / _____ /

Телефон _____

