

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
12 лютого 2013 року № 109
(у редакції наказу
Міністерства
охорони здоров'я України
від 13 листопада 2024 року
№ 1902)

МЕДИЧНА
ДОКУМЕНТАЦІЯ
Форма первинної облікової
документації
№ 169/о

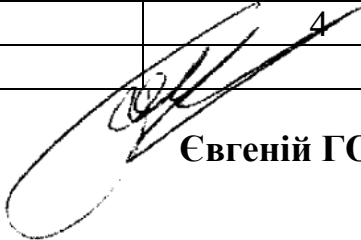
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

Міністерство охорони здоров'я
Автономної Республіки Крим, структурні
підрозділи з питань охорони здоров'я
обласних, Київської та Севастопольської
міських державних адміністрацій

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

Картка забезпечення медичними виробами та іншими засобами			
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, визначеної категорії осіб) дата народження _____, паспорт, або свідоцтво про народження, або довідка із слідчого ізолятора чи установи виконання покарань, або посвідчення про взяття на облік (для бездомних осіб): серія _____, № _____, ким та коли виданий: _____ фактичне місце проживання: _____ дані щодо реєстрації місця проживання: _____ номер мобільного телефону (за наявності) _____ електрона пошта (за наявності) _____ дата повторного огляду (переогляду) медико-соціальною експертною комісією або лікарсько-консультативною комісією "_____" _____ 20 _____ року. Забезпечення:			
Дата отримання медичного виробу та іншого засобу	Найменування медичного виробу та іншого засобу	Кількість медичних виробів та інших засобів (одиниць)	Найменування закладу охорони здоров'я, що видав медичний виріб та інший засіб
1	2	3	4

В.о. директора Департаменту медичних послуг

 Євгеній ГОНЧАР