ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
30.07.2012 № 577

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 _____ Код за ЄДРПОУ |_|_|_|_|_|_|_|_|	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації **№ 164/о** **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України |_|_|_|_|_|_|_|_| № |_|_|_|_|_|

ЖУРНАЛ
обліку консультацій медико-соціальної експертної комісії

Почато "_____"_____20 ____ року Закінчено "____"_____20____року

М.П. **Голова МСЕК** _____ _____
(підпис) (П.І.Б.)

Продовження форми №164/о

Номер з/п	Дата	Прізвище, ім'я, по батькові особи, яка направлена на консультацію	Дата народження хворого	Направлення на консультацію
1	2	3	4	5

Продовження форми № 164/о

Установа (особа), яка направляє на консультацію	Висновок огляду МСЕК	Примітка
6	7	8