**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 _____<br>_____<br>Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____<br>Код за ЄДРПОУ | **МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ**<br>Форма первинної облікової документації<br>**№ 160-4/о**<br>**ЗАТВЕРДЖЕНО**<br>Наказ МОЗ України<br>№ |

**ЖУРНАЛ**
**контролю виконання індивідуальних програм реабілітації інвалідів**

Почато
"_____" _____
20_____ року

Закінчено"_____"_____
20_____ року

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

**М.П.**

Продовження форми № 160-4/о

| Номер з/п | Дата складання ІПР | Прізвище, ім'я, по батькові інваліда | Місце проживання, телефон | Освіта, професія | Група, причина, строк інвалідності | Діагноз | Медична реабілітація | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | види | дати контролю виконання ІПР | | результати | |
| | | | | | | | | запланована | проведена | виконано | не виконано |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Продовження форми № 160-4/о

| Соціальна реабілітація | | Інші види реабілітації | | | | | Динаміка інвалідності | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| види | результат | згідно з ІПР | дати контролю | | результати | | роки | | | | |
| | | | плановий | проведений | виконано | не виконано | | | | | |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |