



Лист назначений (06.02.2017 - 15.02.2017)

Дата выполнения 06.02.2017
 Тип оплаты ОМС (тип 1, код 1)
 ЛПУ КОГКБУЗ "Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии"
 Отделение Детское отделение
 Комната (палата) ()
 Тип лечебной программы
 Профиль мед.помощи травматологии и ортопедии (код 100)
 Отображать график начиная с 06.02.2017, на 10 дней
 Свести одинаковые услуги в одну строку

Назначение	Дополнительные данные	Действия	февраль							Пн 13	Вт 14	Ср 15
			Пн 6	Вт 7	Ср 8	Чт 9	Пт 10	Сб 11	Вс 12			
Назначение ЛС												
<u>БИНТ 7*14** шт.* Наружно 1.0 шт., 1 раз(а) в день, кол. дней: 1 (На складе отделения или учреждения)</u>	БИНТ 7*14** шт.		V									
<u>МАРЛЯ МЕДИЦИНСКАЯ** м* Наружно 3.0 м, 1 раз(а) в день, кол. дней: 1 (На складе отделения или учреждения)</u>	МАРЛЯ МЕДИЦИНСКАЯ** м		V									
<u>Перчатки Наружно 5.0 пара, 1 раз(а) в день, кол. дней: 1 (На складе отделения или учреждения)</u>	ПЕРЧАТКИ ХИРУРГИЧЕСКИЕ СТЕРИЛЬНЫЕ ЛАТЕКСНЫЕ №8 пара		V									
<u>ЛЕЗВИЕ СТЕР Д/СКАЛЬПЕЛЯ №11 шт.* Наружно 2.0 шт., 1 раз(а) в день, кол. дней: 1 (На складе отделения или учреждения)</u>	ЛЕЗВИЕ СТЕР Д/СКАЛЬПЕЛЯ №11 шт.		V									
<u>Спицы для скелетного вытяжения, остеосинтезов, апп. Илизарова * в/костно 5.0 шт., 1 раз(а) в день, кол. дней: 1 (На складе отделения или учреждения)</u>	СПИЦА Д/СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ 1,5*250ММ шт.		V									
<u>ЧЕХОЛ НА АППАРАТУРУ, СТЕРИЛЬНЫЙ, Д. 110СМ шт.* Наружно 2.0 шт., 1 раз(а) в день, кол. дней: 1 (На складе отделения или учреждения)</u>	ЧЕХОЛ НА АППАРАТУРУ, СТЕРИЛЬНЫЙ, Д.110СМ шт.		V									

Себестоимость назначенных услуг: 1321,20 руб., выполненных услуг: 1321,20 руб.

Стоимость назначенных услуг: 0,00 руб., выполненных услуг: 0,00 руб.

Подпись врача