

*Технологическая карта комплексной медицинской услуги*

Наименование медицинской услуги:	раздел Реестра	Код медицинской услуги по Реестру:

Краткое описание технологии выполнения медицинской услуги:

*обязательная информация*

1.	Трудовые затраты (медицинский персонал, непосредственно участвующий в оказании медицинской услуги)					
1.1.	Врачи	Специальность (сертификат)	Кол-во	Усредненная частота предоставления	Усредненная кратность применения	Время (мин.)/ УЕТ

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.2.	Средний медицинский персонал	Специальность (сертификат)	Кол-во	Усредненная частота предоставления	Усредненная кратность применения	Время (мин.)/ УЕТ

**2. Перечень медицинских услуг, используемых при оказании комплексной медицинской услуги**

№ п/п	Код услуги по Номенклатуре медицинских услуг (Приказ МЗ № 804н)	Наименование услуги по Номенклатуре медицинских услуг (Приказ МЗ №804н)	Код услуги по Реестру МГФОМС	Усредненная частота предоставления	Усредненная кратность применения	УЕТ 1	УЕТ 2

Согласовано

Согласовано

Согласовано

Согласовано

---



---



---



---



---



---



---



---

<b>3.</b>	<b>Лекарственные препараты , обязательно используемые при оказании медицинской услуги</b>						
<b>№ п/п</b>	<b>Наименование лекарственного препарата (ЛП)</b>	<b>Код ЛП и МНН из справочника (на основе утвержденного Перечня ЖНВЛП)</b>	<b>Форма выпуска лекарственного препарата (ЛП)</b>	<b>Усредненная частота предоставления</b>	<b>Усредненная кратность применения</b>	<b>Ед. измерения</b>	<b>Кол-во</b>
<b>4.</b>	<b>Изделия медицинского назначения и расходные материалы, обязательно используемые при оказании медицинской услуги</b>						
<b>№ п/п</b>	<b>Наименование медицинских изделий, расходных материалов (МИ)</b>	<b>Код МИ из справочника (на основе утвержденного Перечня НВМИ)</b>		<b>Усредненная частота предоставления</b>	<b>Усредненная кратность применения</b>	<b>Ед. измерения</b>	<b>Кол-во</b>

Согласовано

Согласовано

Согласовано

Согласовано


5.	Лечебное питание				
№ п/п	Наименование (вариант) диеты	Усредненная частота предоставления		Количество дней лечения	
<i>дополнительная информация</i>					
6.	Основные требования к помещению, в котором оказывается медицинская услуга, в соответствии с установленными СНиП и СанПин				
7.	Перечень оборудования, необходимого для оказания медицинской услуги				
№ п/п	Наименование оборудования	Усредненная частота предоставления	Усредненная кратность применения	Ед. измерения	Кол-во

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_