Приложение № 1

к приказу министерства здравоохранения

Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма**

**ЖУРНАЛ**

**регистрации медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № сертификата/  медицинской справки | ФИО иностранного гражданина, лица без гражданства  (полностью) | Число, месяц и год рождения | Название и номер документа, удостоверяющего личность | Адрес по временной (постоянной) регистрации | Страна по гражданству или преимущественному проживанию | Лабораторно-диагностическое исследование | | | | Медицинское обследование | | Фамилия, инициалы регистратора |
| Вид | Дата | № Результата | Учреждение, проводящее лабораторное обследование | Дата | Результат |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_