

БОЛЕСНИЧКО СТАТИСТИЧКИ ЛИСТ		1		МАТИЧНИ БРОЈ				
		БОЛНИЦА						
		ОДЕЉЕЊЕ		ШИФРА ОРГАНИЗАЦИОНЕ ЈЕДИНИЦЕ:				
		2		БРОЈ ИСТОРИЈЕ БОЛЕСТИ				
		3		ДАТУМ ПРИЈЕМА				
		4		ДАТУМ ИСПИСА				
5	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	КОРИСНИКА	МБП					
		НОСИОЦА ОСИГУРАЊА	ПОЛ		М1		Ж2	
		БРАЧНОГ ДРУГА ОДНОСНО РОДИТЕЉА И АДРЕСА	Филијала					
6	АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА		ШИФРА ОПШТИНЕ					
7	ПРЕДУЗЕЋЕ – УСТАНОВА		Регистарски број					
8	КАТЕГОРИЈА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА							
9	ПОСАО КОЈИ ОБАВЉА							
10	ДИЈАГНОЗА	Упутна						
		Клиничка (при пријему)						
		Коначна	МКБ-10					
		Друга обољења, стања и повреде						
11	Операција							
12	Анестезија							
13	Акутна реанимација		ДА 1		НЕ 2			
14	Нега у данима		ОН _____ ПИН _____ ИН _____ СИН _____ ПН _____		Укупно: _____			
15	Дијагностичко-терапијске услуге				Уграђени и утрошени материјал			
	Шифра из МКП		број		Назив		количина	
17	ИСХОД ЛЕЧЕЊА		8. УМРО (шифра узрока смрти)					
	1. ИЗЛЕЧЕН		ОБДУКОВАН		ДА – 1		НЕ – 2	
	2. ПОБОЉШАН							
	3. НЕПРОМЕЊЕН							
	4. ПОГОРШАН							
	5. ПРЕМЕШТЕН НА ДРУГО ОДЕЉЕЊЕ							
	6. ПРЕМЕШТЕН У ДРУГУ ЗДРАВСТВЕНУ УСТАНОВУ							
7. НАПУСТИО ЛЕЧЕЊЕ								
				ОДГОВОРНИ ЛЕКАР				
				ФАКСИМИЛ ЛЕКАРА				