

Контрольная ведомость введенной информации (электронных копий рецептов)

Приложение N 1 к Порядку проведения экспертизы счетов и реестров аптечных предприятий

КОНТРОЛЬНАЯ ВЕДОМОСТЬ ВВЕДЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ

Аптека N _____ " _____ " _____ г. _____

за период с _____ по _____

Просмотрено электронных копий рецептов _____

1. Выявлены дубли электронных копий рецептов.

Категория _____ Отдел _____

{Рецепт |Медикамент|ЛПУ |Цена |Кол-во|Полис|Дата мед.|Кол-во дублей|

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+

| | | | | | | | | |-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+

Итого _____ рецептов

2. Выявлены электронные копии рецептов с указанием группы населения или категории заболевания, не включенных в классификатор.

Категория _____ Отдел _____

Рецепт	Медикамент	ЛПУ	Цена	Кол-во	Полис	Дата мед.	Кол-во дублей

Итого _____ рецептов

3. Выявлены электронные копии рецептов, в которых не указаны серия и/или номер рецепта.

Категория _____ Отдел _____

Рецепт	Медикамент	ЛПУ	Цена	Кол-во	Полис	Дата мед.

Итого _____ рецептов

4. Выявлены электронные копии рецептов, в которых указан код медучреждения, не включенного в перечень ЛПУ.

Категория _____ Отдел _____

Рецепт	Медикамент	ЛПУ	Цена	Кол-во	Полис	Дата мед.

Итого _____ рецептов

5. Выявлены электронные копии рецептов, в которых не указан код ЛПУ.

Рецепт	Медикамент	ЛПУ	Цена	Кол-во	Полис	Дата мед.

Итого _____ рецептов

6. Выявлены электронные копии рецептов, в которых количество упаковок отпущенных лекарственных средств указано равным 0.

Рецепт	Медикамент	ЛПУ	Цена	Кол-во	Полис	Дата мед.

Итого _____ рецептов

7. Выявлены электронные копии рецептов с истекшим сроком действия.

Рецепт	Медикамент	ЛПУ	Цена	Кол-во	Полис	Дата мед.

Итого _____ рецептов

8. Выявлены электронные копии рецептов с обозначением серии рецепта латинскими буквами.

{Рецепт |Медикамент|ЛПУ|Цена|Кол-во|Полис|Дата мед.}

+-----+-----+---+---+-----+-----+-----+

| | | | | | | | |-----+-----+---+---+-----+-----+-----

Итого _____ рецептов

Дата поступления ведомости: _____ г.

Ф.И.О. инженера:

Подпись:

Ф.И.О. ответственного от аптеки:

Подпись: _____

Источник - Приказ Комитета фармации г. Москвы от 07.08.1996 № 69

Сохраните в закладки наш сайт: Blank-Образец.Ru

Прямая ссылка на документ:

https://blank-obrazets.ru/kontrolnaya_vedomost_vvedennoj_informacii_elektronnyx_kopij_receptov.htm