

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
19 жовтня 2015 року № 681

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	<b>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</b>
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма	
Код за ЄДРПОУ	Форма первинної облікової документації <b>№ 003/тм</b> <b>ЗАТВЕРДЖЕНО</b> Наказ МОЗ України №
<b>ЖУРНАЛ</b> <b>обліку телемедичних консультацій</b>  Розпочато « _____ » _____ 20 _____ року.  Закінчено « _____ » _____ 20 _____ року.	



Вік пацієнта	Направлено запит на телемедичне консультування лікуючим лікарем закладу охорони здоров'я				Отримано висновок лікаря-консультанта		
	дата	час	прізвище, ім'я, по батькові лікаря	структурний підрозділ/ спеціальність	дата	час	прізвище, ім'я, по батькові лікаря- консультанта

