

Отчет о количестве проведенных исследований (гастроскопии, колоноскопии, бронхоскопии) в медицинской организации, имеющей объёмы лечебно-диагностических услуг на проведение исследований в амбулаторных условиях в рамках территориальной программы ОМС в Республики Башкортостан за __ месяц _____ 2021 года

Наименование медицинской организации _____

Вид исследования	Количество исследований по прикрепленным медицинским организациям (МО)							
	Наименование МО		Наименование МО		Наименование МО		Наименование МО	
	исследований за отчетный период	Исследований с нарастающим итогом	исследований за отчетный период	Исследований с нарастающим итогом	исследований за отчетный период	Исследований с нарастающим итогом	исследований за отчетный период	Исследований с нарастающим итогом
Гастроскопия								
Колоноскопия								
Бронхоскопия								
ВСЕГО:								

Руководитель медицинской организации,
проводящей исследования _____

дата, подпись, Ф. И.О., печать