

Лечебно заведение _____

Адрес _____

Град _____

Област _____

СТАТИСТИЧЕСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ
Формуляр "З" – 33

Утвърден от Министерството на
здравеопазването.

Сведението се съставя от всички лечебни
заведения, оказали помощ при остри състояния,
свързани с употреба на психоактивни вещества
(наркотици и алкохол). Сведението се представя
до 5-то число на месеца след съответното
тримесечие в РЗИ, а РЗИ изпраща сведенията
до 10-то число в НЦОЗА.

С В Е Д Е Н И Е

за остри интоксикации, свързани с употреба на психоактивни вещества (наркотици и алкохол)
през тримесечие на 201 година

	Ш И Ф Ъ Р	Нехоспитализирани случаи			Хоспитализирани случаи			Умрели всичко
		Нарко- тици	Алко- хол	Комбини- рани	Наркоти- ци	Алкохол	Комбини- рани	
а	б	1	2	3	4	5	6	7
ОБЩО	01							
До 15 год.	02							
Мъже	03							
Жени	04							
16-18 год.	05							
Мъже	06							
Жени	07							
Над 18 год.	08							
Мъже	09							
Жени	10							

Ръководител на лечебното заведение:

.....
име, подпис, печат

Директор на РЗИ:

.....
име, подпис, печат