Приложение 6
к приказу МЗ КР № 191
от «27» 02 2023 г.

Журнал учета лиц с подтвержденными вирусными гепатитами В и С

1	2	3	4	5	6	7	8	9
№	**ФИО**	**Год рождения**	**Пол**	**ПИН**	**Адрес Телефон**	**Дата первичного положительного результата**	**Дата подтверждения диагноза**	**Клинический диагноз**

10	11	12	13	14	15	16	17	18
Дельта-агент (да, нет)	**Цирроз печени (да, нет)**	**Группа из перечня лиц, подлежащих лечению вирусных гепатитов В и С в приоритетном порядке (1, 2, 3, 4 с уточнением)**	**Дата начала лечения**	**Препараты (схема лечения)**	**Дата завершения лечения**	**Исход лечения (1. лечение завершено – УВО, 2. лечение завершено, 3. отказ пациента от лечения, 4. умер, 5. потерян для наблюдения, 6. побочные эффекты, 7. выбыл, 8. остановка лечения)**	**Примечания**	**ФИО врача**