

Лечебно заведение: .....

Адрес: .....

Град: .....

Област: *Пазар*

СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ  
Формуляр "З" – 33

Утвърден от Министерството на здравеопазването.

Сведението се съставя от всички лечебни заведения, оказали първа помощ при остри състояния, свързани с употребата 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.

СВЕДЕНИЕ

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

а	Ш И Ф Ъ Р	Нехоспитализирани случаи			Хоспитализирани случаи			Умрели всичко
		Наркотици	Алкохол	Комбинирани	Наркотици	Алкохол	Комбинирани	
ОБЩО	01	<i>2</i>	<i>50</i>			<i>2</i>		
До 15 год.	02		<i>1</i>					
Мъже	03		<i>1</i>					
Жени	04							
16-18 год.	05							
Мъже	06							
Жени	07							
Над 18 год.	08	<i>2</i>	<i>49</i>			<i>2</i>		
Мъже	09	<i>2</i>	<i>45</i>			<i>2</i>		
Жени	10		<i>4</i>					

Ръководител на лечебното заведение:

(име, подпис и печат)

Директор на РЗИ:

(име, подпис, печат)

