# Реестр талонов № 2 родовых сертификатов (рекомендуемая форма)

Приложение N 2 к Порядку и условиям оплаты медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению

ребенка в течение первого года жизни,
утвержденному Приказом
Минздравсоцразвития России
от 1 февраля 2011 г. N 73н

Рекомендуемая форма

 РЕЕСТР 1

талонов N 2 родовых сертификатов

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер страхователя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¦ N ¦Серия,¦СНИЛС¦Ф.И.О., ¦Доку- ¦Адрес¦Номер ¦Номер,¦Серия, ¦Дата ¦Коли- ¦Коли- ¦Пол, вес,¦Диагноз¦Стои- ¦

¦ п/п ¦номер,¦жен- ¦ дата ¦мент, ¦места¦стра- ¦дата ¦номер, ¦родов¦чество ¦чество ¦рост ре- ¦заболе-¦мость ¦

¦ ¦дата ¦щины ¦рождения¦удосто- ¦жи- ¦хового¦обмен-¦дата ¦ ¦ново- ¦детей, ¦бенка ¦вания ¦талона¦

¦ ¦выдачи¦ ¦женщины ¦веряющий¦тель-¦полиса¦ной ¦выдачи ¦ ¦рожден-¦включая¦(детей), ¦матери ¦родо- ¦

¦ ¦родо- ¦ ¦ ¦личность¦ства ¦ОМС ¦карты ¦листка ¦ ¦ных ¦рожден-¦диагноз ¦по ¦вого ¦

¦ ¦вого ¦ ¦ ¦(серия, ¦ ¦ ¦ ¦нетрудо-¦ ¦детей ¦ных ¦заболева-¦МКБ-10 ¦серти-¦

¦ ¦серти-¦ ¦ ¦номер, ¦ ¦ ¦ ¦способ- ¦ ¦ ¦ранее ¦ния ре- ¦ 3 ¦фиката¦

¦ ¦фиката¦ ¦ ¦дата ¦ ¦ ¦ ¦ности по¦ ¦ ¦ ¦бенка по ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦выдачи) ¦ ¦ ¦ ¦бере- ¦ ¦ ¦ ¦МКБ-10 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦менности¦ ¦ ¦ ¦ 3 ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦и родам ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ 2 ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-----+------+-----+--------+--------+-----+------+------+--------+-----+-------+-------+---------+-------+------+

¦ 1 ¦ 2 ¦ 3 ¦ 4 ¦ 5 ¦ 6 ¦ 7 ¦ 8 ¦ 9 ¦ 10 ¦ 11 ¦ 12 ¦ 13 ¦ 14 ¦ 15 ¦

+-----+------+-----+--------+--------+-----+------+------+--------+-----+-------+-------+---------+-------+------+

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-----+------+-----+--------+--------+-----+------+------+--------+-----+-------+-------+---------+-------+------+

¦ИТОГО¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ X ¦ ¦

------+------+-----+--------+--------+-----+------+------+--------+-----+-------+-------+---------+-------+-------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись руководителя медицинской организации) (расшифровка (дата

подписи) составления)

Печать медицинской организации

1 Реестр талонов родовых сертификатов представляется на бумажном носителе, а также в электронном виде.

2 Графа заполняется только в отношении работающих женщин.

3 Графа заполняется при неблагоприятном исходе родов.

Источник - Приказ Минздравсоцразвития России от 01.02.2011 № 73н (с изменениями и дополнениями на 2012 год)

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)

Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/reestr\_talonov\_n\_2\_rodovyx\_sertifikatov\_rekomenduemaya\_forma.htm](https://порядокправа.рф/reestr_talonov_n_2_rodovyx_sertifikatov_rekomenduemaya_forma.htm)