

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 4 апреля 2008 г. N 162н**

**О ПОРЯДКЕ ВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА
БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ
НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ
ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ,
РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ
ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#),
от 20.05.2009 [N 255н](#), от 01.12.2010 [N 1061н](#))

В соответствии со [статьей 56.2](#) Федерального закона от 19 декабря 2006 г. N 238-ФЗ "О федеральном бюджете на 2007 год" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 52, ст. 5504; 2007, N 21, ст. 2460; N 30, ст. 3746; N 48, ст. 5811) приказываю:

1. Утвердить:

[Порядок](#) ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей согласно приложению N 1;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

[форму N 01-ФР](#) "Направления на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 2;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[форму N 02-ФР](#) "Извещение об исключении из Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 3;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

[форму N 03-ФР](#) "Журнал учета выдачи направлений на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей и выдачи извещений об исключении из него" согласно приложению N 4;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[форму N 04-ФР](#) "Сведения о лекарственных средствах, отпущенных больным гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей аптечным учреждением" согласно приложению N 5;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

[форму N 05-ФР](#) "Сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 6;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[инструкцию](#) по заполнению формы N 05-ФР "Сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 7;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[форму N 06-ФР](#) "Сведения о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 8;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[инструкцию](#) по заполнению формы N 06-ФР "Сведения о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 9;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

абзац исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1
к Приказу

**ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ,
МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ,
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ
И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ
ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#),
от 20.05.2009 [N 255н](#), от 01.12.2010 [N 1061н](#))

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок регулирует ведение Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее - Минздравсоцразвития России) Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - Регистр).

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

2. Регистр является государственным информационным ресурсом, функции оператора которого осуществляет Минздравсоцразвития России с использованием информационных технологий в целях учета лиц, имеющих право на дополнительные меры государственной социальной поддержки, и реализации права в соответствии со [статьей 56.2](#) Федерального закона от 19 декабря 2006 г. N 238-ФЗ "О федеральном бюджете на 2007 год" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 52, ст. 5504; 2007, N 21, ст. 2460; N 30, ст. 3746; N 48, ст. 5811).

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

3. Регистр ведется по сведениям, предоставляемым органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и Федеральным медико-биологическим агентством (далее - ФМБА России), в целях учета граждан, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - больные) при обеспечении лекарственными средствами, а также для эффективного планирования и расходования финансовых средств, направляемых на закупку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

4. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России,

Минздравсоцразвития России обеспечиваются конфиденциальность и безопасность информации о больных, которая в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31 (ч. I), ст. 3451) относится к персональным данным граждан (физических лиц).

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

Актами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России определяется список должностных лиц, ответственных за содержание, полноту, достоверность и своевременность внесения сведений в Регистр, а также объем доступных им сведений Регистра.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 01.12.2010 N 1061н)

II. Состав сведений, включенных в Регистр

5. Регистр содержит следующие сведения о больном:

а) уникальный номер регистрационной записи;

б) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования;

в) фамилия, имя, отчество;

г) дату рождения;

д) пол;

е) адрес;

ж) серию, номер документа, удостоверяющего личность, а также информацию о том, кем и когда выдан указанный документ;

з) сведения о направлении на включение (внесение изменений) в Регистр с информацией о включении в заявку субъекта Российской Федерации, принятую Минздравсоцразвития России для централизованной закупки лекарственных средств;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

и) сведения об исключении из Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

(пп. "и" введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н, в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

к) сведения о заболевании, в том числе код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) (далее - МКБ-10);

л) серию и номер полиса обязательного медицинского страхования;

м) сведения о включении больного в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в соответствии с Федеральным [законом](#) от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 48, ст. 4945; 2007, N 43, ст. 5084; 2008, N 9, ст. 817) за счет средств федерального бюджета;

н) сведения о включении больного в число лиц, имеющих право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами, в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, N 15, ст. 1791; 1995, N 29, ст. 2806; 1998, N 1, ст. 133; N 32, ст. 3917; 1999, N 14, ст. 1724; N 15, ст. 1824; 2000, N 39, ст. 3880; 2001, N 47, ст. 4448; 2002, N 7, ст. 699) и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации;

о) сведения о выписке лекарственных средств;

п) сведения об отпуске лекарственных средств.

III. Порядок предоставления сведений, необходимых для формирования и ведения Регистра

6. Учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации, муниципальные учреждения здравоохранения (при их отсутствии - медицинские организации, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ) и учреждения здравоохранения, подведомственные ФМБА России (далее - учреждения здравоохранения), направляют соответственно в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по

телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации направление на включение в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по форме согласно [приложению N 2](#) в случае впервые установленного диагноза не позднее пяти рабочих дней с момента его обращения в учреждение здравоохранения, а по больным, у которых установлен окончательный диагноз до введения в действие Приказа Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2008 г. N 162н, - в сроки, установленные органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России, но не позднее 1 сентября 2008 г.
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

7. Учреждения здравоохранения направляют на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации извещение об исключении из Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, соответственно, в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России по форме согласно [приложению N 3](#) по мере поступления соответствующей информации.
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

8. Выдаваемые врачебными комиссиями учреждений здравоохранения направления на включение (внесение изменений) в Регистр, а также извещения об исключении из него учитываются в журнале, форма которого предусмотрена [приложением N 4](#).

Журнал заполняется секретарем врачебной комиссии и подписывается председателем врачебной комиссии учреждения здравоохранения.

(п. 8 в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

9. Аптечные учреждения, осуществляющие отпуск лекарственных средств, направляют, соответственно, в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации сведения о лекарственных средствах, отпущенных больным, по форме согласно [приложению N 5](#) не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

10. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России для формирования и ведения Регистра направляют в Минздравсоцразвития России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации сведения о больных по форме согласно [приложениям N 6, 7](#) и сведения о выписке и отпуске лекарственных средств по форме согласно [приложениям N 8, 9](#) с использованием кодов, предусмотренных [приложением](#) к настоящему Порядку, не позднее десяти рабочих дней с момента поступления соответствующей информации.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

IV. Включение в Регистр сведений о больных

11. Минздравсоцразвития России проверяет соответствие представленных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России сведений о больных (их изменениях) и о выписке и отпуске им лекарственных средств (далее - сведения о больных) требованиям, предусмотренным [пунктом 10](#) настоящего Порядка. В случае нарушения порядка оформления сведений о больных Минздравсоцразвития России возвращает их органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России не позднее десяти рабочих дней с даты их получения с указанием причин возврата. При этом сведения о больных в Регистр не включаются, а срок включения в Регистр исчисляется с даты предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России сведений, соответствующих предъявляемым требованиям.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#))

12. Проверенные Минздравсоцразвития России сведения о больном, включенные в Регистр, образуют регистровую запись. Минздравсоцразвития России присваивает регистровой записи уникальный номер и включает ее в Регистр.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#))

Уникальный номер регистрационной записи имеет следующую структуру:

1, 2 - код субъекта Российской Федерации;

3 - цифра, обозначающая получателя средств бюджета ("1" - органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации; "2" - ФМБА России);

4, 5, 6, 7 - первые две цифры порядкового номера месяца и последние две цифры года, в котором сведения о больном были включены в Регистр;

8, 9, 10, 11, 12, 13 - порядковый номер регистрационной записи, присваиваемый в соответствии с нумерацией, осуществляемой в пределах календарного года.

13. В случае необходимости внесения изменений в регистрационную запись, включая изменение источника финансирования лекарственных средств, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России направляют вновь оформленные сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по формам согласно [приложениям N 6, N 8](#) в Минздравсоцразвития России, где изменению присваивается порядковый номер и осуществляется изменение регистрационной записи.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

14. Не позднее пяти рабочих дней, следующих за датой включения в Регистр сведений о больных, Минздравсоцразвития России извещает органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России о включении их в Регистр или об изменении соответствующих сведений и указывает присвоенный уникальный номер регистрационной записи и порядковый номер изменений.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

15. Сведения о больном или их изменения, включенные в Регистр, сохраняются в Регистре в течение трех лет с даты исключения больного из Регистра.

Сведения о больных по истечении указанного срока хранятся в электронном виде и на бумажном носителе в порядке, установленном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

16. Исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н.

V. Лингвистические, организационные,
технологические требования к программным средствам,
которые обеспечивают ведение Регистра

17. Регистр ведется на государственном языке Российской Федерации.

18. В целях защиты сведений о больных, включенных в Регистр, Минздравсоцразвития России должен обеспечить:

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

а) применение средств антивирусной защиты;

б) ведение электронных журналов учета выполненных операций;

в) ограничение доступа к техническим средствам;

г) ежедневное копирование на резервный носитель содержащейся в информационной системе информации, обеспечивающее возможность ее восстановления;

д) контроль за целостностью сведений о больном и их защиту от несанкционированного изменения или уничтожения.

19. Информационная система должна обеспечивать:

а) бесперебойную работу по ведению Регистра, защиту информационных ресурсов от взлома и несанкционированного доступа, разграничение прав пользователей, сохранение истории изменений при обновлении регистрационной записи;

б) осуществление поиска сведений о больных согласно [приложениям N 6, 8](#), консолидацию регистровых записей и формирование обобщенных сведений о больных.

Приложение
к Порядку

КОДЫ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УСТАНОВЛЕННЫЕ
В СООТВЕТСТВИИ С ПЕРЕЧНЕМ ЦЕНТРАЛИЗОВАННО

болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

1. Серия и номер страхового полиса ОМС

2. Фамилия, имя, отчество:

(заполняется печатными буквами)

3. Дата рождения: Число месяц год 4. Пол М Ж

5. Адрес места жительства (проживания):

6. Место работы, должность (профессия):

7. Код заболевания по МКБ-10 8. Документ, удостоверяющий личность:
серия N

Кем выдан:

Дата выдачи:

число месяц год

9. Гражданин учтен в Федеральном регистре лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в соответствии с Федеральным [законом](#) от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ: да, нет (указать) Если "да": код категории в соответствии с Федеральным [законом](#)

10. СНИЛС (если "да" в [п. 9](#))

11. Гражданин включен в число лиц, имеющих право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890: да, нет (указать)

12. Обоснование направления:

Врач, выдавший направление: (фамилия, имя, отчество) (подпись)

Код врача:

телефон:

Заведующий отделением: (фамилия, имя, отчество) (подпись)

Председатель врачебной комиссии учреждения здравоохранения:

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата: число месяц год

М.П.

Приложение N 3
к Приказу

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 N 255н, от 20.05.2009 N 255н)

Форма N 02-ФР

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации

(наименование учреждения здравоохранения)

(адрес)

Код учреждения
здравоохранения
по ОКПО, по ОГРН

Извещение N

об исключении из Федерального регистра больных гемофилией,
муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше,
злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной
и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после
трансплантации органов и (или) тканей

1. Фамилия, имя, отчество больного: _____
(заполняется печатными буквами)

2. Дата рождения: число месяц год

3. Адрес места жительства (проживания): _____

4. Код заболевания по МКБ-10

5. Документ, удостоверяющий личность: _____

серия

N

Кем, когда выдан: _____

6. Обоснование для исключения: _____

Врач, выдавший извещение: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Код врача: телефон:

Заведующий отделением: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Председатель врачебной комиссии
учреждения здравоохранения: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата: число месяц год

М.П.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 03-ФР

ЖУРНАЛ

учета выдачи направлений на включение (внесение изменений)
в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом,
гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными
новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им
тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации
органов и (или) тканей и выдачи извещений
об исключении из него <*>

(наименование учреждения здравоохранения субъекта Российской
Федерации, муниципального учреждения здравоохранения,
учреждений здравоохранения, подведомственных ФМБА России)

N п/п	Дата	Ф.И.О. больного	Выданный документ (направление или извещение)	Номер направления (извещения)	Код или номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка)	Ф.И.О. врача, выдавшего направление (извещение)	Ф.И.О. секретаря врачебной комиссии, оформившего запись	Ф.И.О. председателя врачебной комиссии учреждения здравоохранения, выдавшего направление (извещение)
1								
2								
3								
и т.д.								

<*> Журнал прошнуровывается, нумеруется, на титульном листе отмечаются даты начала и окончания ведения журнала, заверяется подписью
руководителей учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации, муниципальных учреждений здравоохранения (при их отсутствии -

№ п/п	Ф.И.О. больного	Серия и номер выписанного рецепта <*>	Дата выписки рецепта	Дата отпуска лекарственного средства	Название отпущенного лекарственного средства	Форма выпуска и доза лекарственного средства	Стоимость упаковки лекарственного средства	Отпущено упаковок лекарственных средств
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1. Сведения о больных гемофилией								
1.1								
1.2								
и т.д.								
2. Сведения о больных муковисцидозом								
2.1								
2.2								
и т.д.								
3. Сведения о больных гипопитарным нанизмом								
3.1								
3.2								
и т.д.								
4. Сведения о больных болезнью Гоше								
4.1								
4.2								
и т.д.								
5. Сведения о больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей								
5.1								
5.2								
и т.д.								
6. Сведения о больных рассеянным склерозом								
6.1								
6.2								
и т.д.								
7. Сведения о больных после трансплантации органов и (или) тканей								
7.1								
7.2								
ИТОГО								

Итого на общую сумму (прописью) _____ руб. _____ коп.

Руководитель _____

(Ф.И.О.)

(ПОДПИСЬ)

Дата " _ " _____ 200_ г.

<*> Указываются в соответствии с формой рецептов, утвержденных [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания" (зарегистрирован Минюстом России 27 апреля 2007 г., регистрационный N 9364).

Приложение N 6
к Приказу

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 05-ФР

СВЕДЕНИЯ,
передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования
и ведения Федерального регистра больных гемофилией,
муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше,
злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной
и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после
трансплантации органов и (или) тканей

Орган исполнительной власти субъекта
Российской Федерации (ФМБА России) _____

N п/п	Наименование сведений	Содержание сведений
I	Персональные данные больного	
1	Фамилия	
2	Имя	
3	Отчество	
4	Пол	
5	Дата рождения	
6	Полис ОМС:	
6.1	Серия полиса ОМС	
6.2	Номер полиса ОМС	
6.3	Название страховой организации, выдавшей полис ОМС	
7	Код территории адреса больного по Общероссийскому классификатору административно-территориальных образований	
8	Адрес места жительства (проживания)	
9	Документ, удостоверяющий личность	
10	Серия документа, удостоверяющего личность	
11	Номер документа, удостоверяющего личность	
12	Кем выдан документ, удостоверяющий личность	
13	Когда выдан документ, удостоверяющий личность	
14	Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации	
15	Уникальный номер регистровой записи	
II	Сведения о заболевании	
16	Код заболевания	
17	Код учреждения здравоохранения, направившего сведения о больном для включения (внесения изменений) в Регистр (по ОКПО, по ОГРН)	
18	Дата включения (внесения изменений) в Регистр	

19	Дата извещения о необходимости исключения из Регистра	
20	Код учреждения здравоохранения, направившего извещение об исключении из Регистра (по ОКПО, по ОГРН)	
21	Сведения о том, что больной учтен в Федеральном регистре лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" за счет средств федерального бюджета (код категории граждан, указанный в Федеральном законе)	
22	Сведения, о том, что больной имеет право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	
23	Информация о включении больного в принятую заявку субъекта Российской Федерации для централизованной закупки лекарственных средств	
24	Уникальный номер регистрационной записи	
25	Код операции	

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Дата " __ " _____ 20__ г.

Приложение N 7
к Приказу

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 05-ФР "СВЕДЕНИЯ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ И ВЕДЕНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ,
ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ И РОДСТВЕННЫХ
ИМ ТКАНЕЙ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕ
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ"**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

1. [Форма N 05-ФР](#) "Сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" (далее - форма N 05-ФР) заполняется на каждый случай первичного обращения больных гемофилией по каждому больному муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - больные) в учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации, муниципальные учреждения здравоохранения (а при их отсутствии - в медицинские организации, в которых в

порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ) и в учреждения здравоохранения, подведомственные ФМБА России (далее - учреждения здравоохранения), за выпиской лекарственных средств по заключительному диагнозу, а также при внесении изменений в сведения о больном или его исключении из Регистра. [Форма N 05-ФР](#) подлежит передаче в Минздравсоцразвития России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

2. При заполнении формы N 05-ФР:

в строках: [1](#) "Фамилия", [2](#) "Имя", [3](#) "Отчество" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного в соответствии с документом, удостоверяющим личность, запись "неизвестно" не производится;

в [строке 4](#) "Пол" отмечается пол ("М" или "Ж");

в [строке 5](#) "Дата рождения" указываются день, месяц и год рождения в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность (ДД/ММ/ГГГГ);

в [строке 6](#) "6. "Полис ОМС:" указываются данные, содержащиеся в полисе обязательного медицинского страхования;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 7](#) "Код территории адреса больного по Общероссийскому [классификатору](#) административно-территориальных образований" указывается код территории, соответствующей адресу больного;

в [строке 8](#) "Адрес места жительства (проживания)" указывается полный почтовый адрес;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#))

в [строке 9](#) "Документ, удостоверяющий личность" указывается документ, удостоверяющий личность, полностью на русском языке;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 10](#) "Серия документа, удостоверяющего личность" указывается серия документа, удостоверяющего личность;

в [строке 11](#) "Номер документа, удостоверяющего личность" указывается номер документа, удостоверяющего личность;

в [строке 12](#) "Кем выдан документ" указывается название организации, выдавшей документ, удостоверяющий личность;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 13](#) "Когда выдан документ, удостоверяющий личность" указывается дата выдачи документа, удостоверяющего личность;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 14](#) "Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации" указывается СНИЛС, если указано "да" в строке 21;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 15](#) "Уникальный номер регистрационной записи" указывается уникальный номер регистрационной записи, присвоенный Минздравсоцразвития России (13 цифр) (указывается при внесении изменений);

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 16](#) "Код заболевания" указывается код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) (далее - МКБ-10);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 17](#) "Код учреждения здравоохранения, направившего сведения о больном для включения (внесения изменений) в Регистр" указывается код учреждения здравоохранения, направившего сведения о больном для включения (внесения изменений) в Регистр (по ОКПО, по ОГРН);

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 18](#) "Дата включения (внесения изменений) в Регистр" указывается дата, когда Минздравсоцразвития России принято решение о включении (о внесении изменений) больного в Регистр (ДД/ММ/ГГГГ);

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 19](#) "Дата извещения о необходимости исключения из регистра" указывается дата, когда Минздравсоцразвития России принято решение об исключении больного из Регистра (ДД/ММ/ГГГГ);

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 20](#) "Код учреждения здравоохранения, направившего извещение об исключении из Регистра" указывается код учреждения здравоохранения, направившего извещение об исключении

из Регистра (по ОКПО, по ОГРН);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 21](#) "Сведения о том, что больной учтен в Федеральном регистре лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со [статьей 6.1](#) Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" за счет средств федерального бюджета (код категории граждан, указанный в Федеральном [законе](#))" указывается "да" или "нет" в соответствии со сведениями за текущий год. При отказе больного от набора социальных услуг в Регистр вносятся изменения с соответствующей записью о внесенных изменениях;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

абзац исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н;

в [строке 22](#) "Сведения о том, что больной имеет право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации" указывается "да" или "нет" в соответствии со сведениями за текущий год. При утрате вышеуказанного права вносятся изменения с соответствующей записью о внесенных изменениях;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 23](#) "Информация о включении больного в принятую заявку субъекта Российской Федерации для централизованной закупки лекарственных средств" указывается: включен больной в заявку субъекта Российской Федерации на централизованную закупку с записью "да" или "нет";

(в ред. [Приказов](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 24](#) "Уникальный номер регистрационной записи" указывается уникальный номер регистрационной записи, присвоенный Минздравсоцразвития России (13 цифр) (указывается при внесении изменений);

(в ред. [Приказов](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 25](#) "Код операции" код "1" указывается при первичном обращении больного в учреждение здравоохранения; код "2" - при внесении изменений в Регистр; код "3" - при исключении больного из Регистра.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н, в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

В случае отсутствия информации соответствующие поля не заполняются.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

ПЕРЕЧЕНЬ

кодов по МКБ-10 заболеваний, предусмотренных
пунктом 3 части 1 статьи 10 Федерального закона
от 24 ноября 2008 г. N 204-ФЗ

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

Название заболевания	Название заболевания по МКБ-10	Код по МКБ-10
1. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	хронический миелоидный лейкоз	С 92.1
	макроглобулинемия Вальденстрема	С 88.0
	множественная миелома	С 90.0
	фолликулярная (нодулярная) неходжкинская лимфома	С 82
	мелкоклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома	С 83.0
	мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная) неходжкинская лимфома	С 83.1
	крупноклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома	С 83.3
	иммунобластная (диффузная) неходжкинская лимфома	С 83.4
	другие типы диффузных неходжкинских лимфом	С 83.8
	диффузная неходжкинская лимфома неуточненная	С 83.9
2. Муковисцидоз	другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	С 85
	хронический лимфоцитарный лейкоз	С 91.1
	кистозный фиброз	Е 84

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

3. Гемофилия	наследственный дефицит фактора VIII наследственный дефицит фактора IX болезнь Виллебранда	D 66 D 67 D 68.0
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н , от 20.05.2009 N 255н)		
4. Рассеянный склероз	рассеянный склероз	G 35
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)		
5. Гипофизарный нанизм	гипопитуитаризм	E 23.0
6. Болезнь Гоше	другие нарушения накопления липидов	E 75.5
7. Состояния после трансплантации органов и (или) тканей	Наличие трансплантированной почки	Z 94.0
	Наличие трансплантированного сердца	Z 94.1
	Наличие трансплантированной печени	Z 94.4
	Наличие других трансплантированных органов и тканей	Z 94.8
(п. 7 введен Приказом Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)		

Приложение N 8
к Приказу

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 06-ФР

СВЕДЕНИЯ

о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей,

на _____ 20__ г.

Орган исполнительной власти субъекта
Российской Федерации (ФМБА России) _____
Источник финансирования (федеральный бюджет,
бюджет субъекта Российской Федерации) _____

N п/п	Наименование сведений	Содержание сведений
1	Ф.И.О. больного	
2	Уникальный номер регистрационной записи	
3	Основной государственный регистрационный номер (по ОКПО, по ОГРН) учреждения здравоохранения, выдавшего рецепт на лекарственное средство	

4	Идентификационный номер врача, выписавшего рецепт	
5	Серия и номер рецепта	
6	Дата выписки рецепта	
7	Международное непатентованное название выписанного лекарственного средства	
8	Выписанное количество доз лекарственного средства	
9	Код территории отпуска лекарственного средства по Общероссийскому классификатору административно-территориальных образований	
10	Основной государственный регистрационный номер аптечного учреждения, отпустившего лекарственное средство по рецепту	
11	Дата отпуска аптечным учреждением лекарственного средства	
12	Название отпущенного лекарственного средства	
13	Код заболевания по МКБ-10	
14	Форма выпуска лекарственного средства	
15	Доза лекарственного средства, количество доз в упаковке	
16	Количество отпущенных по рецепту упаковок лекарственного средства	
17	Код операции	

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата " __ " _____ 200_ г.

Приложение N 9
к Приказу

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 06-ФР "СВЕДЕНИЯ О ВЫПИСКЕ И ОТПУСКЕ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО
БЮДЖЕТА, БЮДЖЕТА СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПЕРЕДАВАЕМЫЕ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ
И ВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ,
МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ,
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ
И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ
ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ"**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

1. [Форма N 06-ФР](#) "Сведения о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" (далее - форма N 06-ФР) заполняется при каждом случае обращения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - больные) в учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации, в том числе аптечные учреждения, муниципальные учреждения здравоохранения (а при их отсутствии - в медицинские организации, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ) и в учреждения здравоохранения, подведомственные ФМБА

России (далее - учреждения здравоохранения), за выпиской лекарственных средств по заключительному диагнозу и (или) получением лекарственных средств и подлежит передаче в Минздравсоцразвития России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 06-ФР заполняется специалистами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

2. При заполнении формы N 06-ФР:

в [строке 1](#) "Ф.И.О. больного" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного в соответствии с документом, удостоверяющим личность, запись "неизвестно" не производится;

в [строке 2](#) "Уникальный номер регистрационной записи" указывается уникальный номер регистрационной записи, присвоенный Минздравсоцразвития России (13 цифр);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

в [строке 3](#) "Основной государственный регистрационный номер учреждения здравоохранения, выдавшего рецепт на лекарственное средство" указывается основной государственный регистрационный номер учреждения здравоохранения, выдавшего рецепт на лекарственное средство;

в [строке 4](#) "Идентификационный номер врача, выписавшего рецепт" указывается идентификационный номер врача по справочнику, формируемому субъектом Российской Федерации;

в [строке 5](#) "Серия и номер рецепта" указываются серия и номер рецепта по действующей в субъекте Российской Федерации нумерации рецептов, форма которых утверждена [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания" (зарегистрирован Минюстом России 27 апреля 2007 г., регистрационный N 9364);

в [строке 6](#) "Дата выписки рецепта" указываются соответствующие выписке рецепта число, месяц, год (ДД/ММ/ГГГГ);

в [строке 7](#) "Международное непатентованное название выписанного лекарственного средства" указывается код лекарственного средства, предусмотренный [приложением](#) к Порядку ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 8](#) "Выписанное количество доз лекарственного средства" указывается выписанное количество доз лекарственного средства в соответствии с рецептом, форма которого утверждена [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания" (зарегистрирован Минюстом России 27 апреля 2007 г., регистрационный N 9364);

в [строке 9](#) "Код территории отпуска лекарственного средства по Общероссийскому [классификатору](#) административно-территориальных образований" указывается код территории Российской Федерации (по [ОКАТО](#)), где находится аптечное учреждение, отпустившее лекарственное средство;

в [строке 10](#) "Основной государственный регистрационный номер аптечного учреждения, отпустившего лекарственное средство по рецепту" указывается основной государственный регистрационный номер аптечного учреждения, отпустившего лекарственное средство (по ОКПО);

в [строке 11](#) "Дата отпуска аптечным учреждением лекарственного средства" указывается дата отпуска аптечным учреждением лекарственного средства (ДД/ММ/ГГГГ);

в [строке 12](#) "Название отпускаемого лекарственного средства" указывается название отпускаемого лекарственного средства на русском языке;

абзацы четырнадцатый - пятнадцатый исключены. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н;

в [строке 13](#) "Код заболевания по МКБ-10" указывается код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр), соответствующий коду заболевания, указанному в рецепте;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 14](#) "Форма выпуска лекарственного средства" указывается форма выпуска лекарственного средства в соответствии с рецептом, по которому осуществлен отпуск лекарственного средства;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 15](#) "Доза лекарственного средства, количество доз в упаковке" указываются доза и количество доз в упаковке лекарственного средства в соответствии с рецептом, по которому осуществлен отпуск лекарственного средства;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 16](#) "Количество отпущенных по рецепту упаковок лекарственного средства" указывается количество отпущенных по рецепту упаковок лекарственного средства в соответствии со сведениями, указанными в рецепте, по которому осуществлен отпуск лекарственного средства (ед. штук);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

абзац исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н;

в [строке 17](#) "Код операции" код "1" указывается при выписке лекарственного средства; код "2" - при отпуске лекарственного средства; код "3" - при выписке лекарственного средства и его отпуске; код "4" - указывается при внесении изменений.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н, в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

В случае отсутствия информации соответствующие поля не заполняются.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

Приложение N 10
к Приказу

Форма N 07-ФР

ОТЧЕТ

о ведении Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

Исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н.
