#	შემოსვლა		პაციენტის სახელი და გვარი, მამის სახელი	ასაკი	მისამართი	ვინ გამოგზავნა პაციენტი ან ვის მიერ არის მიყვანილი	განყოფილება, რომელშიც განთავსდა პაციენტი
	თარიღი	დრო					
1	2	3	4	5	6	7	8

პაციენტის სტაციონარული ბარათის №	გამომგზავნი დაწესებულების დიაგნოზი	გაეწერა, გადაყვანილ იქნა სხვა სტაციონარში, გარდაიცვალა (ჩაიწეროს და აღინიშნოს თარიღი და სტაციონარის დასახელება, სადაც იქნა გადაყვანილი)	ნათესავისთვის (ან კანონიერი წარმო-მადგენლისათვის) ან დაწესებულებისათვის ჰოსპიტალიზაციის შესახებ მიწოდებული ინფორმაციის აღვნიშვნა	თუ არ იქნა ჰოსპიტალიზირებული მიზეზი და მიღებული ღონისძიებები	შენიშვნები
9	10	11	12	13	14