

1

МО: \_\_\_\_\_ ГБУЗ «ГКБ №15 ДЗМ» \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ 09:10:2018  
Цель пациента: ~~Встать на~~ \_\_\_\_\_  
Комментарии: обследование

### Картировали:



**Участник** – сотрудник МО, взаимодействующий с пациентом.

**Действие** – что делал сотрудник МО по отношению к пациенту. Например: информировал - как пройти в кабинет, записывал на приём, первичный приём.

**Длительность** – время действия\перемещения между действиями в минутах и секундах