

Лечебно заведение: .....

Адрес: .....

Град: .....

Област: .....

**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.

**С В Е Д Е Н И Е**

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

а	Ш И Ф Ъ Р б	Нехоспитализирани случаи			Хоспитализирани случаи			Умрели всичко 7
		Наркотици 1	Алкохол 2	Комбинирани 3	Наркотици 4	Алкохол 5	Комбинирани 6	
ОБЩО	01							
До 15 год.	02							
Мъже	03							
Жени	04							
16-18 год.	05							
Мъже	06							
Жени	07							
Над 18 год.	08							
Мъже	09							
Жени	10							

Ръководител на лечебното заведение:

.....  
(име, подпис и печат)

Директор на РЗИ:

.....  
(име, подпис, печат)