**СВЕДЕНИЯ**

**о пострадавших в результате переохлаждений, отморожений, схода снега и наледи с кровель**

**за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Пострадало (обратилось за медицинской помощью) | | Из них: | | | | | |
| Оказана амбулаторная медицинская помощь, чел. | | Госпитализировано, чел. | | Погибло  умерло, чел. | |
|  |  | Всего | В т.ч. детей | Всего | В т.ч. детей | Всего | В т.ч. детей | Всего | В т.ч. детей |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |