

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
16.11.1998 г.
N 536
УТВЕРЖДЕНО
УЗБЕКСКИМ АГЕНТСТВОМ
ПОЧТЫ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИЙ
25.09.1998 г.
СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВОМ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
15.08.1998 г.

МИНИСТЕРСТВОМ ФИНАНСОВ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
25.09.1998 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке приема, обработки и доставки
бумажных дисков с образцами крови из мест
забора в соответствующие региональные
"Скрининг-центры"

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с **Постановлением** Кабинета Министров Республики Узбекистан от 1 апреля 1998 года N 140 "О создании государственной системы выявления врожденной и другой патологии у новорожденных и беременных женщин для предупреждения рождения инвалидов с детства" - "Скрининг матери и ребенка" и определяет порядок приема, обработки, пересылки и доставки почтовых отправлений с вложением бумажных дисков с образцами крови предприятиями почтовой связи из учреждений родовспоможения в "Скрининг-Центры".

1.2. Почтовые отправления с вложением бумажных дисков с образцами крови из мест забора для отправки в соответствующие региональные "Скрининг-Центры" принимаются предприятиями почтовой связи только заказными почтовыми отправлениями в исправной, отвечающей требованиям упаковке, в специальных конвертах с отличительным знаком "Скрининг" с четким и полным адресом получателя и отправителя.

На всех сопроводительных документах указывается особая отметка "СКРИНИНГ".

2. ПРИЕМ, ОБРАБОТКА, ПЕРЕСЫЛКА
И ДОСТАВКА ПОЧТОВЫХ ОТПРАВЛЕНИЙ
С ВЛОЖЕНИЕМ БУМАЖНЫХ ДИСКОВ
С ОБРАЗЦАМИ КРОВИ

2.1. Принимая почтовые отправления с вложением бумажных дисков с образцами крови от учреждений родовспоможения, работник почтовой связи проверяет наличие на них полного адреса получателя и отправителя, отличительного знака "Скрининг", а также исправность упаковки.

2.2. Почтовые отправления с вложением бумажных дисков с образцами крови из учреждений родовспоможения в адрес региональных "Скрининг-Центров" принимаются и оплачиваются в соответствии с установленными действующими тарифами по безналичному расчету с приложением перечня отправляемой корреспонденции (форма 103 **Приложение 1**) независимо от количества почтовых отправлений.

При записи почтовых отправлений с вложением бумажных дисков с образцами крови в квитанционных тетрадях (форма 3 **Приложение 2**) в строке "Особое назначение" указывается "СКРИНИНГ".

2.3. Почтовые отправления с вложением бумажных дисков с образцами крови обрабатываются выделенным порядком, заделываются в отдельные постпакеты, на всех

этапах прохождения приписываются к отдельному реестру (форма 11 Приложение 3) по номерам и пересылаются в страховых мешках.

2.4. Мешки с почтовыми отправлениями с вложением бумажных дисков с образцами крови заделываются и обрабатываются в порядке, установленном для страховых мешков выделенным порядком и отправляются по назначению наиболее быстрым способом.

2.5. В случае невылета самолета по техническим причинам, по метеоусловиям или другим причинам мешки с почтовыми отправлениями с вложением бумажных дисков с образцами крови пересылаются с первым отходящим наземным видом транспорта.

2.6. Почтовые отправления с вложением бумажных дисков с образцами крови обрабатываются в первую очередь, доставляются в кратчайшие сроки и вручаются адресату в установленном порядке.

Заместитель Генерального
директора Узбекского агентства
почты и телекоммуникаций

М. Махмудов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
Форма 103

СПИСОК

_____ поданных в _____
(вид почтовых отправлений) (наименование предприятия связи)

Отправитель _____
(наименование и адрес)

№ п.п	Куда	Кому (наименование организации или фамилия адресата)	Сумма перевода или оценки отправления	Сумма наложенного платежа	Масса	Плата за пересылку	В т.ч. НДС	№ отправления по тетрад. Ф.1,3 и 5
1	2	3	4	5	6	7	8	9

_____ подписи ответственных работников

_____ предприятия (учреждения)

принял

_____ должность, подпись
(оттиск печати)

Оттиск
календарного штампа места приема

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
Форма 3

Эмблема
Государственно-акционерной компании
"Узбекистон почтаси"

КВИТАНЦИЯ N

В приеме заказн _____ письма Скрининг _____
бандероли (особое назначение)

Куда _____

Кому _____ Скрининг-Центр Начальнику _____

Масса _____ гр.

Плата за пересылку _____ сум _____ тийин.

Принял _____
подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
Форма 11
Ф.11

ЗАКАЗНОЙ ПОСТПАКЕТ N _____

Куда _____

Откуда _____

Заделывал _____

Подпись

оттиск кал. шт.
места приема