

Место для штампа

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ф.И.О. дата рождения

Место жительства

Специалисты	Заключение: Выявлено Не выявлено	Дата осмотра специалистов	Подписи личная печать
Терапевт			
Дерматовенеролог			
Фтизиатр			
Нарколог			
Психиатр			
Онколог			

Заключение о состоянии здоровья _____

Дата заключения _____

Подпись руководителя медицинского учреждения _____ (_____)

Гербовая печать учреждения

Примечание. В графе "Заключение" подчеркивается слово "Выявлено" или "Не выявлено", что означает наличие или отсутствие заболеваний, указанных в Перечне заболеваний, утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 мая 1996 г. N 542.

К государственным учреждениям относятся территориальные амбулаторно-поликлинические учреждения (отделения), специализированные диспансеры (отделения) системы Министерства здравоохранения Российской Федерации. Освидетельствование, при необходимости дополнительное обследование, осуществляется в учреждении здравоохранения по месту жительства кандидата. Медицинское заключение подготавливается на основании осмотра, а также данных из медицинской карты амбулаторного больного (уч. ф. N 25/у-87).

Заключение специалиста, осуществляющего освидетельствование гражданина (гражданки), подтверждается подписью руководителя медицинского учреждения и гербовой печатью.

В медицинскую карту амбулаторного больного (уч. ф. N 25/у-87) вносится запись о том, что гражданин (гражданка) прошел(а) освидетельствование, без указания его цели. Бланк "Медицинское заключение" выдается каждому кандидату на руки в органах опеки и попечительства при обращении гражданина (гражданки) с просьбой о взятии под опеку (попечительство). После заполнения и оформления в установленном порядке в учреждении здравоохранения "Медицинское заключение" возвращается в органы опеки и попечительства. Результаты медицинского освидетельствования действительны в течение 3 месяцев.