

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Минздрав СССР  
Наименование учреждения  
\_\_\_\_\_

Медицинская документация  
ф. N 153/у-87  
Утверждена Минздравом СССР  
N \_\_\_\_\_

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ СМЕРТИ РЕБЕНКА  
В ВОЗРАСТЕ ДО 2-Х ЛЕТ ЖИЗНИ (МЕРТВОРОЖДЕНИИ)

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (матери) \_\_\_\_\_

Шифр

2. Район расположения учреждения \_\_\_\_\_

3. Название учреждения \_\_\_\_\_

4. Тип учреждения \_\_\_\_\_

5. Смерть наступила до суток пребывания в стационаре да, нет

6. Пол умершего (мертворожденного) м, ж

7. Дата рождения \_\_\_\_\_

8. Дата смерти \_\_\_\_\_

9. Место постоянного жительства (по прописке матери) \_\_\_\_\_

10. Причина смерти \_\_\_\_\_

11. Контрольная сумма \_\_\_\_\_

12. Дата передачи информации \_\_\_\_\_

13. Подпись лица, передающего информацию \_\_\_\_\_