

Код формы по ОКУД									
Код учреждения по ОКПО									

Министерство здравоохранения РФ	Медицинская документация
Наименование учреждения	2 О форма N 302-1/у-93 Утверждена Минздравом РФ от 28.09.93 г.

КАРТА ВЫБЫТИЯ ВОСПИТАННИКА ДОМА РЕБЕНКА

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ	№ стр.	Фрагмент 1
Фамилия	1	
Имя	2	
Отчество	3	
Национальность	4	
Дата рождения	5	
Пол: мужской (1), женский (2)	6	
Дата поступления в дом ребенка	7	
СОЦИАЛЬНОЕ УСТРОЙСТВО	№ строки	Фрагмент 2
Ребенок выбыл: в другой дом ребенка (1), в детский дом системы образования (2), в детский дом - интернат системы соцзащиты населения (3); усыновление, в т. ч. международное (4), опекуновство (5), (6), возврат в семью (7), в семейный детский дом (8), в приемную семью (9), другое* (10)	1	
Выбыл в связи со смертью (из числа выбывших детей строки 1 пункта 10) по причине (диагноз по МКБ)	2	
	3	
	4	
Умер в стационаре (1), в доме ребенка (2)	5	

" _____ " _____ 20 ____ г.

Подпись главного врача

Фамилия, телефон исполнителя