

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения
и медицинской промышленности
Российской Федерации

Медицинская документация
Форма № 162/У

(наименование учреждения)

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на ребенка, передаваемого на воспитание в семью,
по результатам независимого медицинского
освидетельствования**

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Наименование и адрес детского учреждения, где находился ребенок _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основной диагноз _____

Сопутствующие заболевания _____

Рекомендации по дальнейшему наблюдению за ребенком _____

Освидетельствование проведено врачебной комиссией в составе:

Председатель (руководитель учреждения) _____

члены комиссии * _____

от “ ____ ” _____ 20__ года

М.П.

* Фамилия, имя, отчество, специальность, подпись (разборчиво).