

Министерство здравоохранения
и медицинской промышленности
Российской Федерации

Наименование учреждения

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма №160/у

Утверждена приказом
Минздравмедпрома России

_____ № _____

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ^[*]
НА РЕБЕНКА, ОФОРМЛЯЮЩЕГОСЯ НА УСЫНОВЛЕНИЕ**

Ребенок _____
(Ф.И.О.) _____ (число, месяц, год рождения)

поступил _____
(наименование и адрес учреждения, где находится ребенок)

_____.
дата поступления

* Заполняется в двух экземплярах. 1-й экз. направляется в территориальные органы опеки и попечительства; 2-й экз. остается в учреждении, где находится ребенок (роддоме, стационаре, доме ребенка, детском доме, школе-интернате и т.д.).

ДАнные АНАМНЕЗА

1. Здоровье родителей (наличие в семье психических, наследственных и других заболеваний; вредных привычек - пьянство, курение и др.; течение беременности и родов у матери):

Матери _____

Отца _____

Заключение о состоянии здоровья братьев, сестер _____

2. Состояние здоровья ребенка при рождении, вес, длина _____

3. Заболевания, перенесенные ребенком с момента рождения _____

4. Диагноз основной _____

5. Сопутствующие диагнозы _____

6. Рекомендации по дальнейшему наблюдению ребенка _____

Освидетельствование проведено врачебной комиссией, созданной приказом

_____ № _____
территориальный орган здравоохранения

от "___" _____ 200__ г.,

в составе:

Председателя _____ (Ф.И.О., должность) _____ (подпись)

Членов комиссии _____ (Ф.И.О., должность) _____ (подпись)

Место печати

Подписи:

Дата освидетельствования "___" _____ 200__ г.
