Приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации от « » 2021 г. №

**КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ К УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №106/У**

**СЕРИЯ №**

**Дата выдачи « » 20 г.**

**(окончательного, предварительного, взамен предварительного, взамен окончательного)** *(подчеркнуть)*

**ранее выданное свидетельство:**

**серия № от « » 20 г.**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего(ей)
2. Пол: мужской женский

1

2

1. Дата рождения: число
2. Дата смерти: число

месяц

месяц

год

год

час.

мин.

1. Регистрация по месту жительства (пребывания) умершего(ей): субъект Российской Федерации район город населенный пункт улица дом стр. корп. кв. комн.
2. Смерть наступила: на месте происшествия в машине скорой помощи в стационаре дома в образовательной организации в другом месте Для детей, умерших в возрасте до 1 года:

1

2

5

6

3

4

1. Дата рождения: число

месяц

год

число месяцев число дней

1. Место рождения: субъект Российской Федерации

жизни

район

населенный пункт

город

улица

дом

стр.

корп.

кв.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери

*линия отреза*

Наименование медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность)

адрес места нахождения

Код по ОКПО

Номер и дата выдачи лицензии на осуществление медицинской деятельности:

Код формы по ОКУД

Медицинская документация Учетная форма № 106/У

Утверждена приказом Минздрава России

от « » 2021 г. №

**МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ**

**СЕРИЯ №**

**Дата выдачи « » 20 г.**

**(окончательное, предварительное, взамен предварительного, взамен окончательного)** *(подчеркнуть)*

**ранее выданное свидетельство:**

**серия № от « » 20 г.**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего(ей)
2. Пол: мужской женский

1

2

1. Дата рождения: число

месяц

год

1. Документ, удостоверяющий личность умершего: серия номер

кем и когда выдан

1. СНИЛС:
2. Полис ОМС:
3. Дата смерти: число

месяц

год

час.

мин.

1. Регистрация по месту жительства (пребывания) умершего(ей): субъект Российской Федерации район город населенный пункт улица дом стр. корп. кв.
2. Местность: городская сельская

1

2

1. Место смерти: субъект Российской Федерации район город населенный пункт улица дом стр. корп. кв.
2. Местность: городская

1

сельская 2

1. Смерть наступила: на месте происшествия 1

2

3

4

5

6

в машине скорой помощи

в стационаре

дома

в образовательной организации

в другом месте

1. \* Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 месяца:

доношенный (37-41 недель) недоношенный (менее 37 недель) переношенный (42 недель и более)

1

2

3

1. \* Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 года:

масса тела ребенка при рождении (грамм) каким по счету был ребенок у матери (считая умерших и не считая мертворожденных)

1

6

3

1

2

7

5

2

дата рождения матери

имя

возраст матери (полных лет)

отчество (при наличии)

4

фамилия матери

1. \* Семейное положение: состоял(а) в зарегистрированном браке

7

6

5

4

3

не состоял(а) в зарегистрированном браке 2

неизвестно 3

1. \* Образование: *профессиональное:* высшее

1

неполное высшее

среднее профессиональное

*общее*: среднее

основное

начальное

дошкольное

не имеет начального образования неизвестно

8

9

2

3

4

5

6

7

1. \* Занятость: работал(а)

1

проходил(а) военную или приравненную к ней службу

пенсионер(ка)

студент(ка)

не работал(а)

прочие

неизвестно

\* *В случае смерти детей, возраст которых указан в пунктах 13-14, пункты 15-17 заполняются в отношении их матерей.*

1. Причины смерти:
2. а) б) в) г)

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

(патологическое состояние, которое привело к возникновению причины, указанной в пункте «а») (первоначальная причина смерти указывается последней)

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью

*Оборотная сторона*

Коды по МКБ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

1. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила - в течение 30 суток , из них в течение 7 суток
2. В случае смерти беременной (независимо от срока и локализации) , в процессе родов , в течение 42 дней после окончания беременности ; кроме того в течение 43-365 дней после окончания беременности

4

1

3

2

2

1

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача (фельдшера, акушерки), заполнившего Медицинское свидетельство о смерти

Подпись

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя

Документ, удостоверяющий личность получателя (серия, номер, кем выдан)

СНИЛС получателя (при наличии)

« » 20 г. Подпись получателя

*линия отреза*

1. Смерть произошла: от заболевания

8

7

6

5

1

; *несчастного случая:* не связанного с производством

, связанного с производством

, убийства

самоубийства

; *в ходе действий*: военных

, террористических

; род смерти не установлен

1. В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоубийства, от военных и террористических действий, при неустановленном роде смерти – указать дату травмы (отравления): число месяц год час. мин. , а также место и обстоятельства, при которых произошла травма (отравление)

4

3

2

1. Причины смерти установлены: врачом, только установившим смерть врачом – судебно-медицинским экспертом .

5

, лечащим врачом

1

, фельдшером, акушеркой

2

, врачом-патологоанатомом ,

4

3

1. Я, врач (фельдшер, акушерка) (фамилия, имя, отчество (при наличии) должность удостоверяю, что на основании: осмотра трупа , записей в медицинской документации , предшествующего наблюдения за пациентом , вскрытия

4

3

2

1

мною установлены причины смерти.

1. Причины смерти:
2. а) б)

(болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)

Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью

Коды по МКБ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

(патологическое состояние, которое привело к возникновению причины, указанной в пункте «а»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

в) .

(первоначальная причина смерти указывается последней)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

г) .

(внешняя причина при травмах и отравлениях)

1. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила - в течение 30 суток , из них в течение 7 суток
2. В случае смерти беременной (независимо от срока и локализации) , в процессе родов , в течение 42 дней после окончания беременности ; кроме того в течение 43-365 дней после окончания беременности

4

1

3

2

2

1

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача (фельдшера, акушерки), заполнившего Медицинское свидетельство о смерти

Подпись

Руководитель (иное уполномоченное лицо\*\*) медицинской организации, индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность (*подчеркнуть*)

Печать (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

1. Свидетельство проверено ответственным за правильность заполнения медицинских свидетельств.

« » 20 г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\*\* *В случае, установленном частью 10 статьи 9 Федерального закона от 5 июня 2012 г. № 50-ФЗ «О регулировании деятельности российских граждан и российских юридических лиц*

*в Антарктике» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 24, ст. 3067).*