УТВЕРЖДЕНО  
[приказом](#sub_0)  
Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
и Министерства социальных отношений  
Челябинской области  
от 29 декабря 2023 г. N 1087/774

|  |  |
| --- | --- |
| Заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_  Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Врачебная комиссия в составе:  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование  медицинской  организации |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Диагноз | |
|  | |
|  | |
| (В графе "диагноз" необходимо указать полный нозологический и функциональный диагноз. Для больных эпилепсией необходимо указать развернутый диагноз с указанием характера эпилептических припадков и их частоты.) | |
| 2. По психическому состоянию может находиться в | |
| (Дом интернат для престарелых и инвалидов, психоневрологический интернат, детский дом-интернат для детей с физическими недостатками, детский дом-интернат для умственно отсталых детей - указать прописью.) | |
| 3. Для лица, имеющего психическое расстройство (нужное отметить): | |
| 3.1. Признан недееспособным. | |
| 3.2. Основания для постановки перед судом вопроса о признании гражданина недееспособным или ограниченно дееспособным: отсутствуют /имеются  (нужное подчеркнуть) | |
| 4. По состоянию здоровья подать личное заявление: способен /не способен  (нужное подчеркнуть) | |

Состав врачебной комиссии: Подпись ФИО полностью

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач-психиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.