Приложение № 1

к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 15.04.2005 № 275

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинскойорганизации (штамп) | Медицинская документацияУчетная форма № 315/уУтверждена ПриказомМинздравсоцразвития Россииот 15.04.2005 № 275 |

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о характере полученных повреждений здоровья в результате
несчастного случая на производстве и степени их тяжести**

Выдано

(наименование организации (индивидуального предпринимателя), по запросу которой(ого) выдается медицинское заключение)

о том, что пострадавший

(фамилия, имя, отчество, возраст,

занимаемая должность (профессия) пострадавшего)

поступил в

(наименование медицинской организации, ее структурного подразделения, куда поступил

пострадавший, дата и время поступления (обращения))

Диагноз и код диагноза по МКБ-10

(с указанием характера и локализации повреждений здоровья)

Согласно **Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве** указанное повреждение относится к категории

(указать степень тяжести травмы: тяжелая, легкая, нужное - вписать)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заведующий отделением (или главный врач) |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |
| Лечащий врач |  |  |  |
| Дата |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |

М.П.