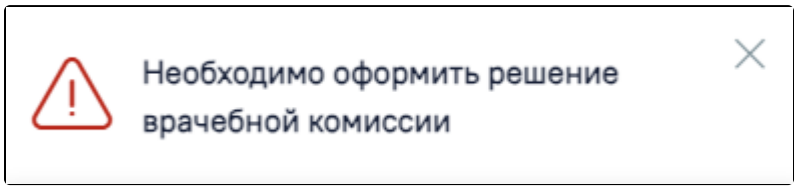
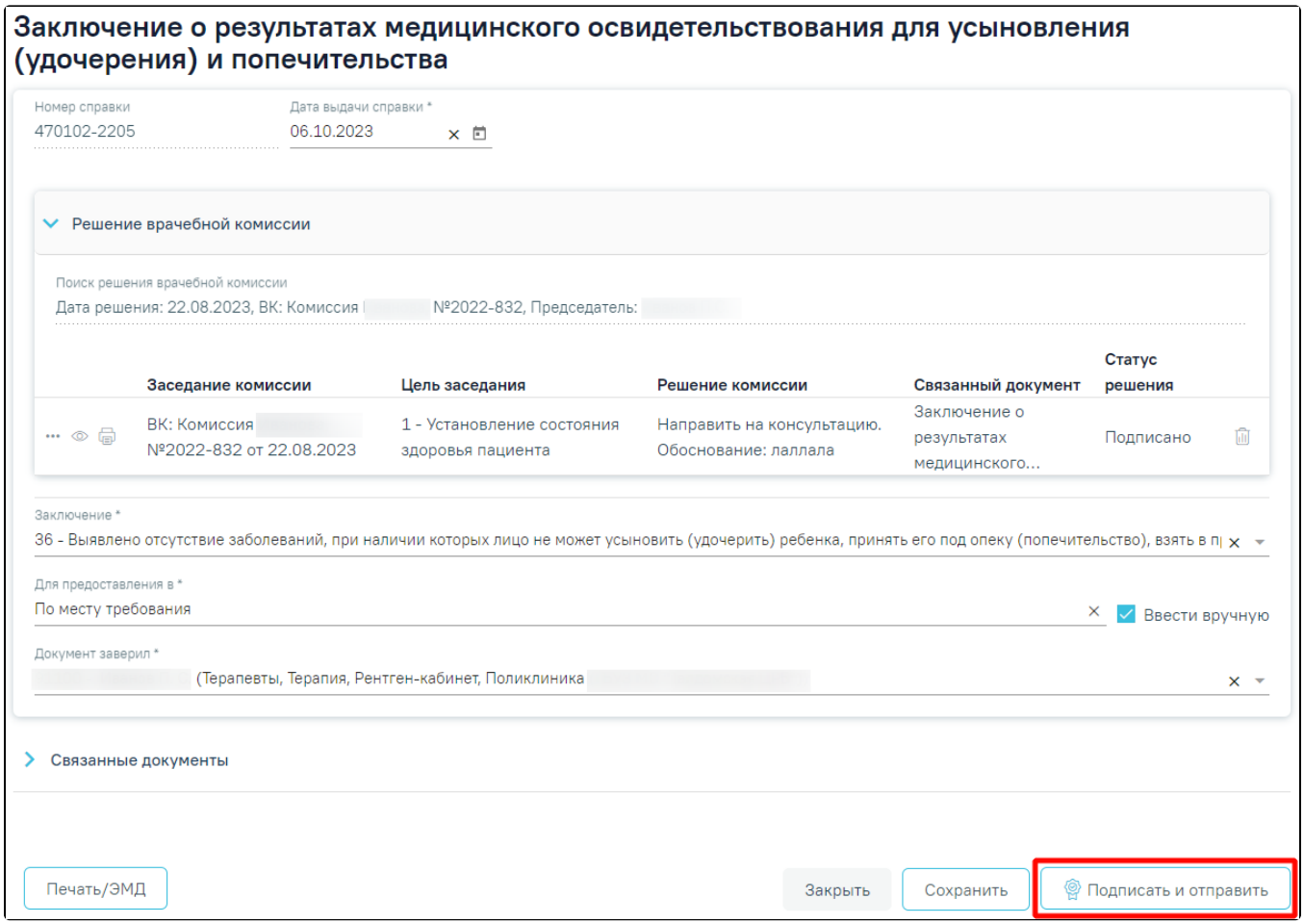
Формирование СЭМД «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

Для формирования СЭМД «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» необходимо оформить решение врачебной комиссии с типом «35 - Выявлено наличие заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью» или «36 - Выявлено отсутствие заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью», иначе при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение об ошибке.

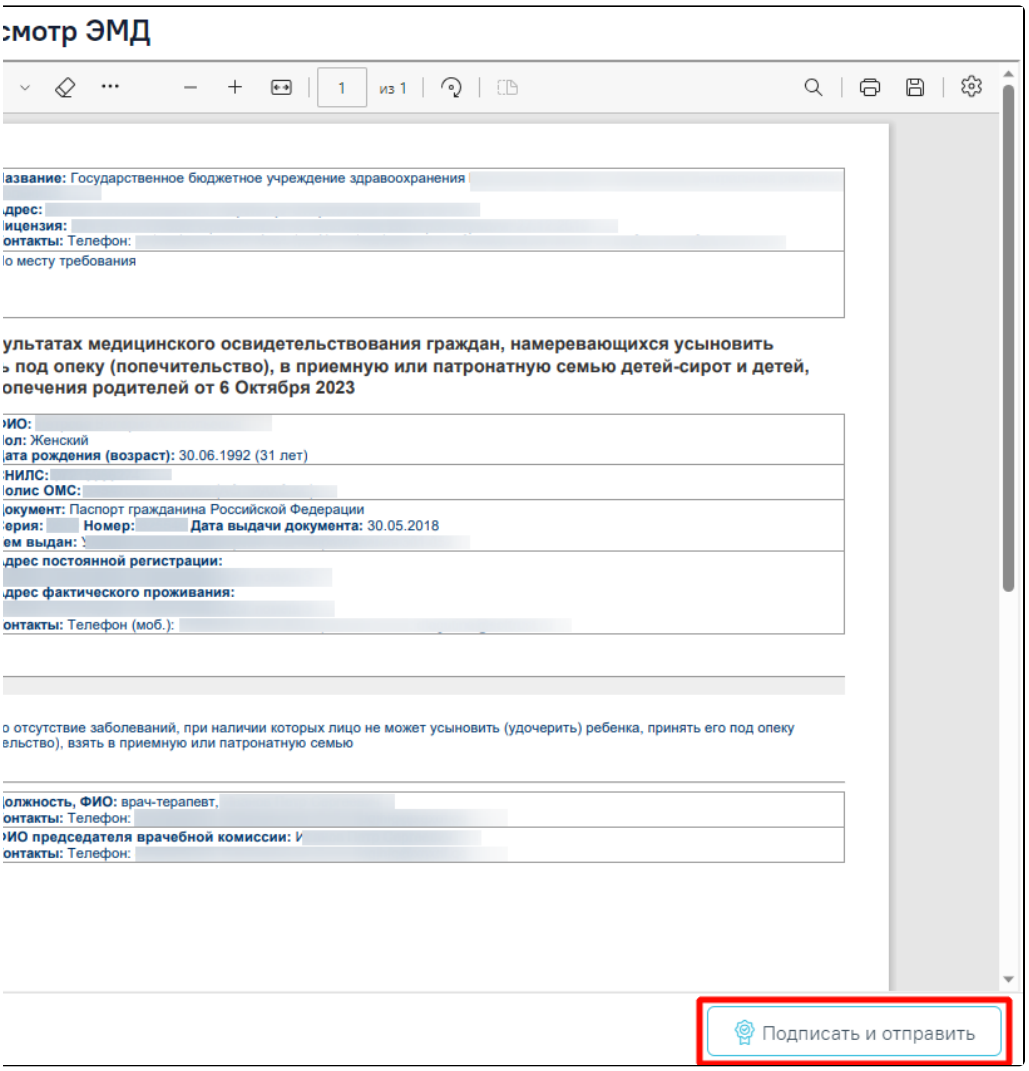


Сообщение о необходимости оформления решения врачебной комиссии

Для формирования СЭМД «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» следует нажать кнопку «Подписать и отправить» на форме «Заключение о результатах медицинского освидетельствования для усыновления (удочерения) и попечительства» или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемую по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"».

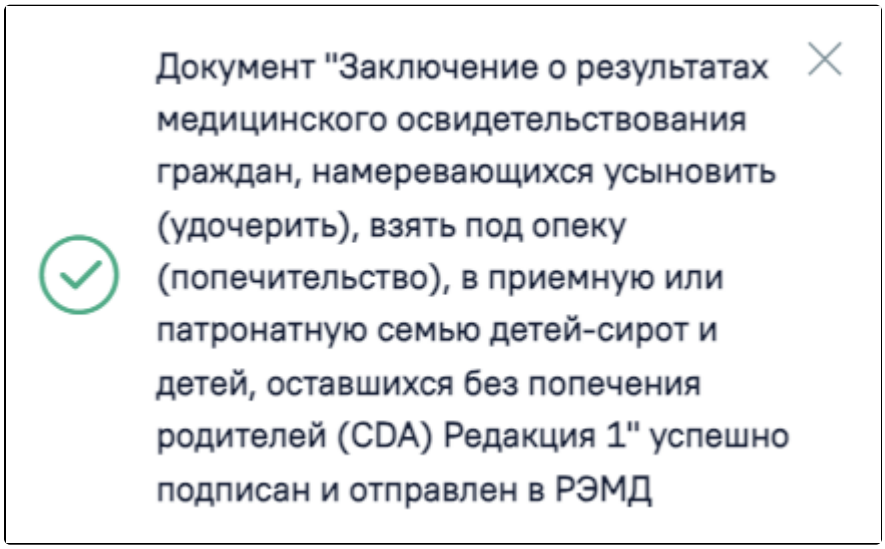


Кнопка «Подписать и отправить» на форме справки



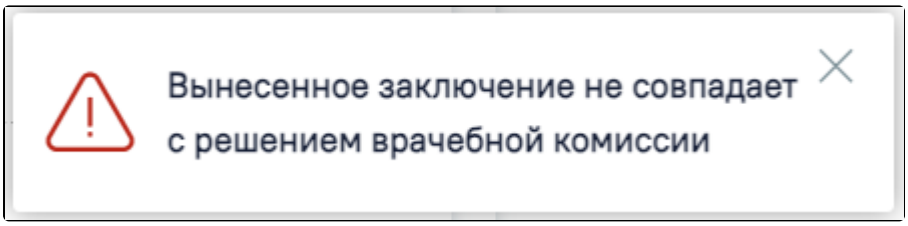
Кнопка «Подписать и отправить» но форме предварительного просмотра ЭМД

В результате отобразится сообщение об успешном формировании СЭМД «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» и отправке в РЭМД.



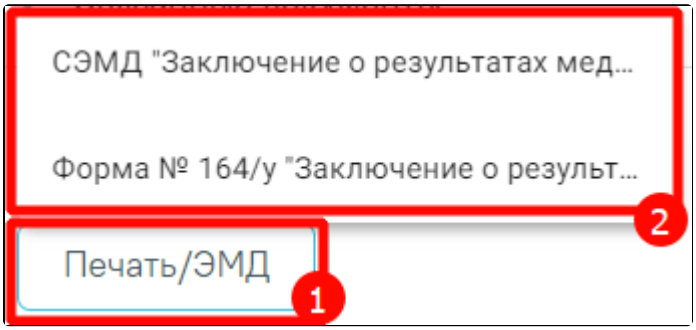
Сообщение об успешном выполнении операции

Если значение поля «Заключение» не совпадает с решением ВК, при нажатии кнопки «Подписать и отправить» отобразится сообщение о соответствующей ошибке.



Сообщение о несовпадении вынесенного заключения с решением врачебной комиссии

При нажатии кнопки «Печать/ЭМД» отображается список доступных печатных форм.



Список доступных печатных форм

Для печати СЭМД «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» следует нажать кнопку «Печать» на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемую по кнопке «Печать/ЭМД» – «СЭМД "Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"».

Для печати формы №164/у следует выбрать пункт «Форма № 164/у "Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"». В результате в новой вкладке браузера отобразится печатная форма заключения.

Медицинская документация
Учетная форма № 164/у

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 18 июня 2014 г. № 290н

Заключение
о результатах медицинского освидетельствования граждан,
намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство),
в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей
от «06» октября 2023 г.

1. Выдано _____
(наименование и адрес медицинской организации)

2. Наименование органа, куда представляется заключение **По месту требования**

3. Фамилия, имя, отчество _____
(Ф.И.О. лица, намеревающегося усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

4. Пол (мужской/женский) **женский**

5. Дата рождения **«30» июня 1992 г.**

6. Адрес места жительства _____

7. Заключение (ненужное зачеркнуть):

Выявлено ~~наличие~~ (отсутствие) заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью *.

Председатель врачебной комиссии: _____
(Ф.И.О.)

врач-терапевт		06.10.2023
	(подпись)	(дата)

* Постановление Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 117 "Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 36, ст. 4577).

Печатная форма «Форма № 164/у "Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"»