

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Медицинская документация
Форма N 164/у-96

Утверждена
Министерством здравоохранения
Российской Федерации
10.09.96

**Медицинское заключение
по результатам освидетельствования гражданина (гражданки), желающего(ей)
усыновить, принять под
опеку (попечительство) ребенка или стать приемным родителем**

Ф.И.О. кандидата _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____

Специалист	Заключение	Дата осмотра	Подписи врача и руководителя учреждения, печать
1. терапевт	Выявлено Не выявлено		
2. инфекционист	Выявлено Не выявлено		
3. Дерматовенеролог	Выявлено Не выявлено		
4. фтизиатр	Выявлено Не выявлено		
5. невропатолог	Выявлено Не выявлено		
6. онколог	Выявлено Не выявлено		
7. психиатр	Выявлено Не выявлено		
8. нарколог	Выявлено Не выявлено		

Примечание. В графе "Заключение" подчеркивается слово "выявлено" или "не выявлено", что означает наличие или отсутствие заболеваний, указанных в Перечне заболеваний, утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 мая 1996 г. N 542.