



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

16 июля 2019

Донецк

№ 1266

Об утверждении форм первичной учетной документации, которые используются в медико-социальных экспертных комиссиях, и Инструкций по их заполнению

С целью приведения в соответствие с законодательством системы учета и отчетности службы медико-социальной экспертизы, на основании пункта 1.9 Положения о медико-социальной экспертизе, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 24 июля 2015 года № 14-21, руководствуясь пунктами 11, 13 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10 января 2015 года № 1-33,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Форму первичной учетной документации № 156-2/у «Справка об отсутствии медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом» (приложение 1).

1.2. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 156-2/у «Справка об отсутствии медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом» (приложение 2).

1.3. Форму первичной учетной документации № 156-3/у «Журнал учета протоколов заседаний медико-социальной экспертной комиссии по определению медицинских показаний для обеспечения инвалидов автомобилями с ручным управлением и колясками с электроприводом» (приложение 3).

1.4. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 156-3/у «Журнал учета протоколов заседаний медико-

социальной экспертной комиссии по определению медицинских показаний для обеспечения инвалидов автомобилями с ручным управлением и колясками с электроприводом» (приложение 4).

1.5. Форму первичной учетной документации № 156-4/у «Акт № ____ освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией по определению медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом» (приложение 5).

1.6. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 156-4/у «Акт № ____ освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией по определению медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом» (приложение 6).

1.7. Форму первичной учетной документации № 159/у «Журнал учета выдачи серийных бланков» (приложение 7).

1.8. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 159/у «Журнал учета выдачи серийных бланков» (приложение 8).

1.9. Форму первичной учетной документации № 159-1/у «Ведомость использования серийных бланков» (приложение 9).

1.10. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 159-1/у «Ведомость использования серийных бланков» (приложение 10).

1.11. Форму первичной учетной документации № 160-2/у «Журнал учета получения и использования серийных бланков в медико-социальной экспертной комиссии» (приложение 11).

1.12. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 160-2/у «Журнал учета получения и использования серийных бланков в медико-социальной экспертной комиссии» (приложение 12).

1.13. Форму первичной учетной документации № 163/у «Журнал учета приема/передачи медико-экспертных дел в медико-социальных экспертных комиссиях» (приложение 13).

1.14. Инструкцию по заполнению формы первичной учетной документации № 163/у «Журнал учета приема-передачи медико-экспертных дел в медико-социальных экспертных комиссиях» (приложение 14).

2. Установить, что персональные данные, которые содержатся в формах первичной учетной документации, утвержденных настоящим Приказом, обрабатываются в соответствии с требованиями законодательства о защите персональных данных.

3. Руководителю Республиканского Центра медико-социальной экспертизы принять меры к обеспечению медико-социальных экспертных комиссий бланками утвержденных форм.

4. В случае наличия в медико-социальных экспертных комиссиях данных учетных форм старого образца разрешить их использование до 01 января 2020 года при условии обязательного внесения всех сведений, предусмотренных в учетных формах, утвержденных настоящим Приказом.

5. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на директора Департамента организации оказания медицинской помощи Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

6. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



О.Н. Долгошапко

Приложение 1
к Приказу Министерства
здравоохранения Донецкой Народной
Республики

16 июля 2019 № 1266

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятий, учреждений, организаций, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма Идентификационный код	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
	Форма первичной учетной документации № 156-2/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики

СПРАВКА
об отсутствии медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом

1. Выдана инвалиду _____ (фамилия, имя, отчество инвалида)

2. Дата рождения инвалида _____ 3. Инвалид _____ группы
(число, месяц, год)

4. Место проживания _____ (причина инвалидности)

5. Дата освидетельствования _____
(число, месяц, год)

6. Наименование МСЭК _____

7. По результатам освидетельствования на основании акта № _____ не установлено медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и креслом-коляской с электроприводом.

М.П. _____
Председатель МСЭК _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 156-2/у
«Справка об отсутствии медицинских показаний для обеспечения инвалида
автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации «Справка об отсутствии медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом» (далее – форма № 156-2/у).

2. Форма № 156-2/у заполняется по результатам освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией (далее – МСЭК) в случае отсутствия медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом.

3. В пунктах 1, 2 указываются паспортные данные инвалида.

4. В пункте 3 указываются группа и причина инвалидности.

5. В пункт 4 вносится адрес места проживания инвалида.

6. В пункте 5 и 6 указываются дата освидетельствования и наименование МСЭК, освидетельствовавшей инвалида с целью установления медицинских показаний для обеспечения автомобилем с ручным управлением или креслом-коляской с электроприводом.

7. В пункт 7 вносится номер «Акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией по определению медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом» (форма №156/у).

8. Форма № 156-2/у заверяется подписью председателя и печатью МСЭК.

ИНСТРУКЦИЯ

по заполнению формы первичной учетной документации № 156-3/у «Журнал учета протоколов заседаний медико-социальной экспертной комиссии по определению медицинских показаний для обеспечения инвалидов автомобилями с ручным управлением и колясками с электроприводом»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации «Журнал учета протоколов заседаний медико-социальной экспертной комиссии по определению медицинских показаний для обеспечения инвалидов автомобилями с ручным управлением и колясками с электроприводом» (далее – форма № 156-3/у).

2. Форма № 156-3/у предназначена для регистрации протоколов заседаний медико-социальной экспертной комиссии (далее – МСЭК) по определению медицинских показаний для обеспечения инвалидов автомобилями с ручным управлением и колясками с электроприводом.

3. Все графы заполняются в соответствии с графами «Акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией по определению медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом» - форма № 156/у.

4. В графе 1 указывается номер по порядку инвалида, вопрос о котором был рассмотрен на заседании МСЭК.

5. В графе 2 указываются фамилия, имя, отчество инвалида, серия, номер выданной справки.

6. В графе 3 указывается год рождения инвалида.

7. В графе 4 указывается место проживания инвалида.

8. В графе 5 указывается группа инвалидности.

9. В графе 6 указывается причина инвалидности.

10. В графе 7 указываются основной и сопутствующий диагнозы, их шифры в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10).

11. В графе 8 указываются медицинские противопоказания, при которых инвалид не может быть допущен к управлению соответствующими транспортными средствами.

12. В графе 9 указывается заключение МСЭК с обязательной ссылкой на пункты Перечня медицинских показаний на право получения инвалидами автомобилей с ручным управлением и Перечня медицинских показаний для получения и противопоказаний к управлению лицами с ограниченной функцией передвижения кресел-колясок с электроприводом.

13. В графу 10 вносятся примечания.

14. Каждый протокол подписывается председателем и членами МСЭК, заверяется печатью МСЭК.

15. Форма № 156-3/у должна быть пронумерована, прошита, о чем на последней странице журнала в правом нижнем углу делается соответствующая запись, заверяется подписью председателя и печатью МСЭК.

16. Срок хранения формы № 156-3/у – 25 лет.

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения Наименование и полный адрес учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма Идентификационный код	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
	Форма первичной учетной документации № 156-4/у УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Донецкой Народной Республики №

АКТ № _____
освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией
по определению медицинских показаний для обеспечения
инвалида автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом
« _____ » _____ **20** _____ года
(дата освидетельствования)

1. Наименование МСЭК _____

Место для
фотографии

2. Ф.И.О. инвалида _____

3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

4. Место проживания инвалида _____

5. Группа инвалидности _____
Справка МСЭК:
серия _____ № _____ дата выдачи _____

6. Причина инвалидности и дата установления _____

7. Освидетельствование _____
(первичное/повторное)

9. Дополнительное обследование	
(вид дополнительного обследования /консультации)	
10. Результаты дополнительных обследований/консультаций	
11. Основной диагноз, шифр согласно МКБ-10	
12. Экспертное решение:	
12.1. Имеются медицинские показания для обеспечения	
(автомобилем с ручным управлением или креслом-коляской с электроприводом)	
предусмотренные	_____
пунктом	_____ Перечня медицинских показаний на право
получения инвалидами автомобилей с ручным управлением и Перечня медицинских показаний для	
получения и противопоказаний к управлению лицами с ограниченными функциями передвижения кресел-	
колясок с электроприводом	
12.2. Годен к управлению	
(модификация автомобиля, кресла-коляски с электроприводом)	
12.3. Имеются медицинские противопоказания к управлению	
(автомобилем с ручным управлением или креслом-коляской с электроприводом)	
в соответствии с пунктом _____ Перечня заболеваний и пороков, при которых лицо не может	
быть допущено к управлению соответствующими транспортными средствами, утвержденного Приказом	
МЗ ДНР от 15.04.2015 № 415, и Перечня медицинских показаний для получения и противопоказаний к	
управлению лицами с ограниченными функциями передвижения кресел-колясок с электроприводом	
14. Переосвидетельствование _____	
Председатель МСЭК	
	_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
Члены:	
	_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
	_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
М.П.	

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 156-4/у
«Акт № ____ освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией
по определению медицинских показаний для обеспечения инвалида
автомобилем с ручным управлением и коляской с электроприводом»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации № 156-4/у «Акт освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией по определению медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением и креслом-коляской с электроприводом» (далее – форма № 156-4/у).

2. Форма № 156-4/у заполняется при освидетельствовании инвалида медико-социальной экспертной комиссией (далее – МСЭК) с целью определения медицинских показаний для обеспечения инвалида автомобилем с ручным управлением или креслом-коляской с электроприводом.

3. На форму № 156-4/у наклеивается фотография освидетельствуемого (3 x 4 см).

4. Номер формы № 156-4/у и дата освидетельствования должны соответствовать регистрационному номеру и дате в журнале протоколов заседаний МСЭК за текущий год.

5. В пункте 2 указывается наименование МСЭК.

6. В пункте 3, 4 указываются паспортные данные инвалида.

7. В пункт 5 вносится адрес места проживания инвалида.

8. В пункте 6 указываются группа инвалидности (первая А, первая Б, вторая, третья), серия и номер справки МСЭК, дата ее выдачи.

9. В пункте 7 указывается причина инвалидности и дата ее установления.

10. В пункте 8 указывается: первичное или повторное освидетельствование.

11. В пункте 9 указываются результаты экспертного обследования (терапевта, хирурга, окулиста, отоларинголога, психиатра, невропатолога). Осмотр специалиста должен содержать жалобы, краткий анамнез, объективные данные, диагноз, заключение, дату осмотра и подпись врача.

12. В пункте 10 указываются виды дополнительных обследований, консультаций и прочее.

13. В пункте 11 указываются результаты дополнительных обследований, консультаций, подтверждающих диагноз и его функциональную часть.

14. В пункте 12 указывается диагноз и шифр согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10).

15. В подпункте 13.1 пункта 13 указывается (согласно заключению МСЭК) отсутствие или наличие показаний для обеспечения автомобилем с ручным управлением или креслом-коляской с электроприводом с указанием соответствующего пункта Перечня медицинских показаний на право получения инвалидами автомобилей с ручным управлением и Перечня медицинских показаний для получения и противопоказаний к управлению лицами с ограниченной функцией передвижения кресел-колясок с электроприводом.

16. В подпункте 13.2 пункта 13 отмечают модификацию автомобиля с ручным управлением или кресла-коляски с электроприводом.

17. В подпункте 13.3 пункта 13 отмечают противопоказания к управлению автомобилем с ручным управлением или креслом-коляской с электроприводом с указанием соответствующего пункта Перечня заболеваний и пороков, при которых лицо не может быть допущено к управлению соответствующими транспортными средствами, утвержденного Приказом МЗ ДНР от 15.04.2015 № 415, и Перечня медицинских показаний для получения и противопоказаний к управлению лицами с ограниченной функцией передвижения кресел-колясок с электроприводом.

18. В пункте 14 указывается дата переосвидетельствования в случае необходимости динамического наблюдения.

19. Форма № 156/у заверяется подписью председателя, членов МСЭК и печатью МСЭК.

20. Срок хранения формы № 156-4/у – 25 лет.

16 июля 2019 № *1266*

<p>Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения</p> <p>_____</p> <p>Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма _____</p> <p>_____</p> <p>Идентификационный код <input type="text"/></p>	<p>МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</p> <p>Форма первичной учетной документации</p> <p>№ 159/у</p> <p>УТВЕРЖДЕНО</p> <p>Приказ МЗ Донецкой Народной Республики</p> <p><input type="text"/> № <input type="text"/></p>
<p>ЖУРНАЛ учета выдачи серийных бланков</p> <p>_____</p> <p>(наименование и номер учетной формы бланка)</p> <p>Начат « ____ » _____ 20 ____ года Окончен « ____ » _____ 20 ____ года</p>	
<p> </p>	

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 159/у
«Журнал учета выдачи серийных бланков»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации «Журнал учета выдачи серийных бланков» (далее – форма № 159/у).

2. Форма № 159/у предназначена для регистрации в планово-финансовом отделе Республиканского центра медико-социальной экспертизы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – РЦ МСЭ) серийных бланков форм первичной учетной документации № 156-1/у, № 157-1/у, № 158/у, № 158-1/у, № 168-1/у, выданных в медико-социальные экспертные комиссии (далее - МСЭК).

3. Форма № 159/у заполняется отдельно для каждого вида бланков.

4. В графе 1 указывается номер по порядку факта выдачи бланков.

5. В графе 2 указывается дата выдачи бланков.

6. В графу 3 вносится серия бланка.

7. В графу 4 вносятся номера выданных бланков: с первого номера по последний номер включительно.

8. В графе 5 указывается количество выданных бланков.

9. В графе 6 указывается фамилия, имя, отчество ответственного лица МСЭК, получившего бланки.

10. В графе 7 проставляется подпись лица, получившего бланки.

11. Срок хранения формы № 159/у – 3 года.

Приложение 9
к Приказу Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики

16 июля 2019 № *1266*

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения _____	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма _____	
Идентификационный код	№

**ВЕДОМОСТЬ
использования серийных бланков**

по состоянию на « _____ » _____ 20__ г.

Наименование МСЭЖ _____

Форма № _____ /у
(номер учетной формы) (наименование бланка)

Учет использованных бланков				Количество
1				2
Остаток на 01. ____. 20__ г.	Всего: серия	с №	по №	
	серия	с №	по №	
	серия	с №	по №	
Фактически получено за _____ 20__ г.	Всего: серия	с №	по №	
Фактически использовано за _____ 20__ г.	Всего: серия	с №	по №	
	серия	с №	по №	
	серия	с №	по №	
в том числе : испорчено бланков – серия	№			
Остаток на 01. ____. 20__ г.	Всего: серия	с №	по №	
	серия	с №	по №	
	серия	с №	по №	

Председатель МСЭЖ _____
(подпись) (Ф.И. О.)

М.П.

Старшая медсестра _____
(подпись) (Ф. И. О.)

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 159-1/у
«Ведомость использования серийных бланков»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации «Ведомость использования серийных бланков» (далее – форма № 159-1/у).

2. Форма № 159-1/у предназначена для отчета медико-социальных экспертных комиссий (далее – МСЭК) в планово-финансовый отдел Республиканского центра медико-социальной экспертизы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – РЦ МСЭ) об использовании серийных бланков форм первичной учетной документации № 156-1/у, № 157-1/у, № 158/у, № 158-1/у, № 168-1/у.

3. Форма № 159-1/у заполняется отдельно на каждый вид бланков.

4. Срок сдачи формы № 159-1/у ежемесячно до 25 числа отчетного месяца.

5. Форма № 159-1/у заполняется на основании формы № 160-2/у «Журнал учета получения и использования серийных бланков в медико-социальной экспертной комиссии».

6. В адресной части бланка формы № 159-1/у указывается дата отчета, наименование МСЭК, учетный номер и наименование серийного бланка.

7. В графу 1 вносятся серия и номера полученных, использованных и испорченных бланков.

8. В графе 2 указывается количество бланков.

9. Форма № 159-1/у составляется старшей медицинской сестрой МСЭК, заверяется подписями председателя, старшей медицинской сестры и печатью МСЭК.

10. Форма № 159-1/у подлежит хранению в планово-финансовом отделе РЦ МСЭ в течение 3 лет.

Приложение 11
к Приказу Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
16.06.2019 № 1266

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения _____

Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма _____

Идентификационный код

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Форма первичной учетной документации

№ 160-2/у

УТВЕРЖДЕНО

Приказ МЗ
Донецкой Народной Республики

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ЖУРНАЛ
учета получения и использования серийных бланков в медико-социальной экспертной комиссии**

Начат «__» _____ 20__ года

Окончен «__» _____ 20__ года

М.П.

Председатель МСЭК _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 160-2/у
«Журнал учета получения и использования серийных бланков
в медико-социальной экспертной комиссии»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации «Журнал учета получения и использования серийных бланков в медико-социальной экспертной комиссии» (далее – форма № 160-2/у).
2. Форма № 160-2/у предназначена для учета получения и использования бланков форм № 156-1/у, № 157-1/у, № 158/у, № 158-1/у, № 168-1/у медико-социальными экспертными комиссиями (далее – МСЭК).
3. В форме № 160-2/у регистрируются все серийные бланки, которые получила МСЭК.
4. В графе 1 указывается дата получения бланков МСЭК.
5. В графу 2 вносится наименование полученных бланков с указанием номера формы первичной учетной документации.
6. В графе 3 указываются серия и номер полученных бланков с первого порядкового номера до последнего номера включительно.
7. В графе 4 указывается общее количество полученных бланков каждой формы первичной учетной документации.
8. В графе 5 указываются даты, в течение которых бланки были использованы.
9. В графе 6 указываются наименование использованных бланков формы и номер формы первичной учетной документации.
10. В графе 7 указываются серия и номер использованных бланков с первого порядкового номера до последнего номера включительно.
11. В графе 8 указывается общее количество использованных бланков каждой формы первичной учетной документации МСЭК.
12. В графе 9 указывается остаток бланков МСЭК: серия и номера оставшихся бланков с первого порядкового номера до последнего номера включительно, их количество.
13. Форма № 160-2/у должна быть пронумерована, прошита, заверена подписью председателя и печатью МСЭК.
14. Ответственным за правильность заполнения формы № 160-2/у является председатель МСЭК.
15. Срок хранения формы № 160-2/у – 25 лет.

Приложение 13
к Приказу Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
16 июля 2019 № 1266

<p>Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого относится учреждение здравоохранения</p> <p>_____</p> <p>Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, где заполняется форма _____</p> <p>_____</p> <p>Идентификационный код <input type="text"/></p>	<p>МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</p> <p>Форма первичной учетной документации</p> <p>№ 163/у</p> <p>УТВЕРЖДЕНО</p> <p>Приказ МЗ Донецкой Народной Республики</p> <p><input type="text"/> № <input type="text"/></p>
--	--

ЖУРНАЛ
учета приема/передачи медико-экспертных дел
в медико-социальных экспертных комиссиях

Начат « ____ » _____ 20 ____ года

Окончен « ____ » _____ 20 ____ года

М.П.

Председатель МСЭК _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Инструкция
по заполнению формы первичной учетной документации № 163/у
«Журнал учета приема/передачи медико-экспертных дел медико-
социальной экспертной комиссии»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы первичной учетной документации «Журнал учета приема/передачи медико-экспертных дел медико-социальной экспертной комиссии» (далее – форма № 163/у).

2. Форма № 163/у предназначена для учета медико-экспертных дел, поступивших в республиканские и межрайонные медико-социальные экспертные комиссии (далее – МСЭК) и переданные из республиканских и межрайонных МСЭК.

3. В графе 1 указывается номер по порядку медико-экспертного дела, поступившего в МСЭК.

4. В графе 2 указываются фамилия, имя, отчество больного, медико-экспертное дело которого поступило в МСЭК.

5. В графу 3 вносится место проживания больного: город, район.

6. В графе 4 указывается дата поступления, приема во МСЭК медико-экспертного дела.

7. В графе 5 указываются фамилия, имя, отчество лица, принявшего медико-экспертное дело, проставляется его подпись.

8. В графе 6 указывается МСЭК, из которой поступило медико-экспертное дело.

9. В графе 7 указывается, по какому вопросу медико-экспертное дело поступило в республиканскую или межрайонную МСЭК, кратко.

10. В графе 8 указываются дата и результат рассмотрения данного дела в республиканской или межрайонной МСЭК, кратко.

11. В графе 9 указывается дата передачи (отправки) медико-экспертного дела.

12. В графе 10 отмечается дальнейшее движение медико-экспертного дела (канцелярия Республиканского центра медико-социальной экспертизы (РЦ МСЭ), наименование МСЭК, по запросу которой или в архив которой передано медико-экспертное дело, и пр.). При наличии запроса указать его дату.

13. В графе 11 указываются фамилия, имя, отчество лица, получившего медико-экспертное дело, проставляется его подпись.

14. В графе 12 указываются примечания.

15. Форма № 163/у должна быть пронумерована, прошита, заверена подписью председателя комиссии и печатью МСЭК.

16. Срок хранения формы № 163/у – 25 лет.