

Утверждено постановлением Минздрава от 06.07.2010 N 83

Штамп организации  
здравоохранения

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

врачебно-консультационной комиссии N \_\_\_\_\_

Выдано \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество, год рождения пациента)

проживающему(ей) \_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания)

На основании освидетельствования, проведенного \_\_\_\_\_

(дата)

анализа медицинских и иных документов пациента, а также \_\_\_\_\_

(указывается

нормативный правовой акт, на основании которого выдается заключение

врачебно-консультационной комиссии (далее - ВКК)

установлено, что \_\_\_\_\_

(заключение)

Дано для представления \_\_\_\_\_

Срок действия заключения \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель ВКК \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Члены ВКК: \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Примечание. Номер и дата освидетельствования должны соответствовать  
номеру и дате регистрации в журнале ВКК.

Белформа.net