

От Гнутова Олега Валериевича
проживающего по адресу: 391339,
Рязанская область, Касимовский район,
деревня Лощинино, улица Совхоз Касимовский,
дом 5, квартира 11.
+79859248744
u396142@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ.

11.12.2023 г. я получил Заключение о результатах медицинского освидетельствования (По форме 164/у, Приказ Минздрав РФ № 290н от 18.06.2014 г., для усыновления).

Несмотря на мою просьбу поставить печать медицинского учреждения в том месте, где указано в бланке Заключение (Приложение № 2 к Приказу Минздрава № 290н) с пометкой «М.П.», сотрудник регистратуры поставил печать на обратной стороне Заключения. Обоснование: «Печать ставится там, где стоят печати и заключения всех врачей комиссии. Мы всегда так делаем...»

Когда на аналогичном же Заключении ставили печать моей супруге, Гнутовой Веронике Алексеевне, то печать без разговоров и «обоснований» изложенным в предыдущем абзаце поставили на лицевой стороне Заключения в месте, обозначенном «М.П.».

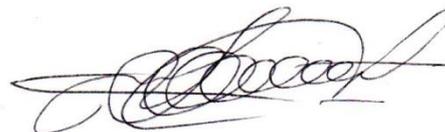
В результате моё Заключение вызвало сомнение у органа опеки и попечительства Касимовского района:

2. Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную семью или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, должно быть оформлено по форме, предусмотренной приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2014 № 290н «Об утверждении Порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также формы заключения о результатах медицинского освидетельствования таких граждан». В заключениях, представленных Гнутовым О.В., Гнутовой В.А. отсутствует печать организации, выдавшее данные заключения (печать стоит на обратной стороне листа заключений, отдельно от подписи председателя врачебной комиссии, что вызывает сомнение подлинность данных заключений).

ПРОШУ:

1. Прошу сообщить, как правильно ставится печать медицинского учреждения на медицинской документации учётной формы № 164/у (Приложение № 2 к Приказу Минздрава № 290н)? С лицевой стороны Заключения, с обратной стороны Заключения, с любой стороны Заключения?
2. В случае, если печать ставится только и исключительно с лицевой стороны Заключения, прошу сообщить на каком основании сотрудником регистратуры нарушен порядок заверения медицинских документов и какие приняты меры по недопущению подобного в будущем?
3. Является ли подлинным Заключение, выданное Гнутову Олегу Валериевичу 11.12.2023 г., несмотря на то, что печать стоит на обратной стороне листа Заключения (СОСТОЯЩЕГО ИЗ ОДНОГО ЛИСТА)?

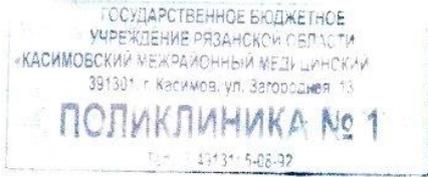
24.01.2024 г.



О. В. Гнутов

Трушков О.В.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 18 июня 2014 г. № 290н



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 "11" декабря 2013 г.

1. Выдано ГБУ РО Касимовский ЦМЦ
(наименование и адрес медицинской организации)
2. Наименование органа, куда представляется заключение _____
3. Фамилия, имя, отчество Трушков Олег Валериевич
(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) _____
5. Дата рождения 14.07.1971г.
6. Адрес места жительства д. Пощинино, ул. Совхоз Касимовский,
7. Заключение (ненужное зачеркнуть): д. 5, кв. 11.

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: Трушкова О.В. (Ф.И.О.)
11.12.13 (дата)

М.П.

* 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).

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«КАСИМОВСКИЙ МЕЖРАЙОННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР»
391301 г. Касимов, ул. Ветеранов, 13
ПОЛИКЛИНИКА № 1

30.11.2023 В прошивом туберкулезном кабинете
на приеме не состоялся. ФУС ОГК от 29.11.2023.
- Теневидное поражение легкого в легких не опреде-
ляется. Деформация, избыточность легочного
тканя. Гемато-ателектатический фиброз слева.
Туберкулез отанов доказан не выявлено.

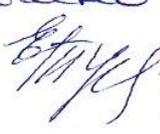
Врач: 

30.11.2023
Государственное бюджетное учреждение
Рязанской области
«Касимовский межрайонный медицинский центр»
391300 г. Касимов, ул. Ветеранов, д. 38
ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ ПОЛИКЛИНИКИ

05.12.23
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ
КАСИМОВСКИЙ МЕЖРАЙОННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
391300 г. Касимов, ул. Ветеранов, д. 38
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

8/12/2023. Инфекционный
кабинет

На "Д" приеме в кпз не
состоял, инфекционных
заболеваний не
выявлено



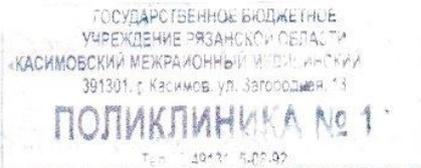

11.12.23 Терапевт
на "Д" приеме у терапевта
не состоялся. Терапевтически здоров.

Доминова




Трунова В А

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 18 июня 2014 г. № 290н



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 "11" декабря 2023 г.

1. Выдано ТБЧ РО Колешиновский ММУ
(наименование и адрес медицинской организации)
2. Наименование органа, куда представляется заключение _____
3. Фамилия, имя, отчество Трунова Вероника Алексеевна
(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) _____
5. Дата рождения 22.01.1993г.
6. Адрес места жительства г. Колешиново, ул. Совхоз Колешиновский, д. 5, кв. 11.
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: _____

Трунова В.А.
(подпись)
(дата) 11.12.23

* 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).