

Міністерство охорони літництва
Міністерство охорони літництва
Діловий лист ДЛГО
Відом'я України ПІІ-ПІІНІКА
Найменування закладу

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
ФОРМА № 080/0
Затверджена наказом МОЗ Укр:
0 4 1 2 2 0 0 1 р. № 482

МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК № 28

Про дитину-інваліда віком до 18 років

(направляється в районне (міське) управління праці та соціально
захисту населення за місцем проживання батьків, опікуна)

від « 15 » 06 2014 р.

1. Прізвище, ім'я та по-батькові дитини Вульфенко

Василья Олександрівна

2. Дата народження 19.07.2011

(число, місяць, рік)

3. Прізвище, ім'я, по-батькові матері, батька, опікуна Вульфенко

(необхідне підкреслити)

Світлана Дмитрівна

4. Місце проживання батьків (опікуна) – адреса м. Київ

бульвар Шевченка 119-а

5. Захворювання (патологічний стан) Алкоголізм – Травма

мозку, підвисс судинно-мембранний

6. Висновок. Наявне захворювання (патологічний стан)
відповідає розділу Травми Н згідно миса 083
підпункту України переліку медичних показань, що дають право на одержання
державної соціальної допомоги на дітей-інвалідів віком до 18 років, затвердженого наказом
Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства фінансів України від 8 листопада
454/471/516, від 24.07.13р. н 04.04.12/98234
Висновок дійсний до « 19 » листопада 2014 р.
Дата перегляду « 1 » листопада 2014 р.

Головний лікар Василья Олександрівна (підпис)
(прізвище, і.п.)



Заступник головного
лікаря з медичної частини

Василья Олександрівна (підпис)
(прізвище, і.п.)

Лікуючий лікар Василья Олександрівна (підпис)
(прізвище, і.п.)