

Приложение N 1  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 г. N 275

Наименование медицинской  
организации (штамп)

Медицинская документация  
Учетная форма N 315/у  
Утверждена Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 15 апреля 2005 г. N 275

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
О ХАРАКТЕРЕ ПОЛУЧЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ  
В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ  
И СТЕПЕНИ ИХ ТЯЖЕСТИ

Выдано \_\_\_\_\_  
(наименование организации (индивидуального  
предпринимателя), по запросу которой(ого) выдается  
медицинское заключение)

о том, что пострадавший \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, возраст,  
занимаемая должность (профессия)

\_\_\_\_\_ (пострадавшего)

поступил в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, ее структурного  
подразделения, куда поступил

\_\_\_\_\_ (пострадавший, дата и время поступления (обращения))

Диагноз и код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
(с указанием характера  
и локализации повреждений

\_\_\_\_\_ (здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения  
здоровья при несчастных случаях на производстве указанное  
повреждение относится к категории \_\_\_\_\_  
(указать степень тяжести травмы:

\_\_\_\_\_ (тяжелая, легкая, нужное - вписать)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_  
(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач \_\_\_\_\_  
Дата (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.