|  |
| --- |
| Приложение 1 к Порядку выдачи Медицинского заключения, подтверждающего факт рождения ребенка вне учреждения здравоохранения (пункты 2.8, 3.6) |

###  Протокол заседания комиссии Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по подтверждению факта рождения ребенка вне учреждения здравоохранения

### от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_ г. Донецк №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Повестка дня: рассмотрение комиссией Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по подтверждению факта рождения ребенка вне учреждения здравоохранения (далее – Комиссия) вопроса подтверждения факта рождения ребенка вне учреждения здравоохранения матерью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, матерью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ФИО предполагаемой матери ФИО предполагаемой материНа основании изучения имеющихся документов, беседы с медицинскими работниками, Комиссия приняла следующее решение:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО матери (предполагаемой)** | **Дата родов (предполагаемая)** | **Пол ребенка** | **Дата рождения ребенка (предполагаемая)** | **Фактическое место родов** | **Решение комиссии** |
|  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факт(а) рождения ребенка вне учреждения здравоохранения |
|  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факт(а) рождения ребенка вне учреждения здравоохранения |

 |
| Председатель Комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы и фамилия) |
| Заместитель председателя Комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы и фамилия) |
| Члены Комиссии: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы и фамилия) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы и фамилия) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы и фамилия) |
| Секретарь Комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы и фамилия) |