

1.5.8 Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести по форме № 315/у

В документе «Госпитализация» по команде «Создать на основании» доступно для заполнения и печати «Медицинское заключение (несчастный случай на производстве)».

Госпитализация

Основное [Поступление пациента в стационар](#) [История изменений](#)

Провести и закрыть

Пациент: [Тест Тест Тестовна](#)

Медицинская карта: [Тест Тест Тестовна](#)

Адресный листок прибытия

Медицинское заключение (несчастный случай на производстве)

После открытия извещения для заполнения доступны следующие поля:

- Организация
- Выдано по запросу
- Диагноз
- Категория повреждения

После того как документ будет заполнен, необходимо выполнить команду «Провести».

По команде «Печать» можно распечатать «Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести» по учетной форме №315/у.

←→

Медицинское заключение (несчастный случай на производстве) (создание)

Провести и закрыть

Записать

Провести

Форма №315/у

Номер: Дата: 22.07.2020 0:00:00 Организация:

Информация о пациенте

Пациент: [Тест Тест Тестовна](#)

Медицинская карта: [Медицинская карта стационарного больного](#)

Информация о несчастном случае

Выдано по запросу:

Диагноз:

Категория повреждения:

←→

Печать документа

Печать

Копий:



Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 15 апреля 2005 г. №275

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма № 315/у

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)