



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

« ____ » _____

№ _____

Об утверждении
формы заключения

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2020 № 508 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 15.07.2016 № 584»:

1. Утвердить форму медицинского заключения, выдаваемого инвалидам и детям-инвалидам, страдающим онкологическими заболеваниями и нуждающимся по медицинским показаниям в проведении радиотерапевтических либо химиотерапевтических методов лечения (далее – заключение) в соответствии с приложением к настоящему распоряжению.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, организовать оформление, выдачу и учет выданных заключений.

3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Сарану А.М.

Председатель
Комитета по здравоохранению

Д.Г. Лисовец

Наименование учреждения _____
Адрес учреждения _____

Медицинское заключение
о необходимости предоставления дополнительных мер
социальной поддержки

Фамилия, имя, отчество пациента	
СНИЛС	
Дата рождения	
Возраст (полных лет)	
Пол	
Группа инвалидности	
Плановая дата начала цикла химиотерапевтического либо радиотерапевтического лечения	
Дата выдачи заключения	
Председатель врачебной комиссии	/

* Заключение предоставляется по результатам рассмотрения врачебной комиссией медицинской организации