



КонсультантПлюс

Приказ Минздрава РФ от 14.05.1997 N 141
"О введении учетной формы "Направление на
медико-социальную экспертизу"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 22.07.2024

Источник публикации

"Здравоохранение", N 7, 1997

Примечание к документу

Утратил силу в связи с изданием [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 18.06.2007 N 426

Название документа

Приказ Минздрава РФ от 14.05.1997 N 141

"О введении учетной формы "Направление на медико-социальную экспертизу"

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 14 мая 1997 г. N 141

О ВВЕДЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ "НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО - СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ"

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.08.96 N 965 "О порядке признания граждан инвалидами" приказываю:

1. Ввести учетную форму N 088/у-97 "Направление на медико - социальную экспертизу" (Приложение 1) и дополнение к списку форм первичной медицинской документации (Приложение 2).

2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации обеспечить внедрение формы N 088/у-97 "Направление на медико-социальную экспертизу" в 1997 году.

3. Отменить учетную форму N 088/у-85 "Направление на ВТЭК", утвержденную Приказом Минздрава СССР от 29.01.85 N 106.

4. Отделу медицинской статистики и информатики разработать до 01.09.97 инструкцию по заполнению нового учетного документа и обеспечить организационно-методическую помощь по его введению.

5. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на первого заместителя министра А.М. Москвичева.

Министр здравоохранения
Российской Федерации
Т.Б.ДМИТРИЕВА

Приложение 1

Утверждено
Приказом Минздрава России
от 14 мая 1997 г. N 141

Код формы по ОКУД _____
Код учрежд. по ОКПО _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации	Медицинская документация Форма N 088/у-97. Утверждена
--	--

		Приказом Минздрава России от 14.05.97 N 141
Наименование учреждения, адрес		

НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

Дата выдачи " __ " _____ 199__ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____ Пол _____
3. Адрес больного _____
4. Инвалид _____ группы. 5. Место работы _____
6. Адрес места работы _____
7. Профессия _____ 8. Должность _____
9. Под наблюдением лечебно-профилактического учреждения с
" " _____ 199__ г.
10. История настоящего заболевания (начало, развитие, течение,
дата обострений, проведенные лечебно-профилактические мероприятия,
меры по восстановлению трудоспособности).

11. Результаты проведенных реабилитационных мероприятий _____

12. Частота и длительность временной нетрудоспособности (сведения
за последние 12 месяцев):

Числа месяца с _____ по _____	Название болезни

13. Наименование профессии и условия работы за последний год: _____

14. Состояние больного при направлении на МСЭ (данные объективного
обследования терапевта, хирурга, невропатолога и др. врачей) _____

15. Рентгенологические исследования: _____

16. Лабораторные исследования: _____

17. Дополнительные методы исследования: _____

18. Диагноз при направлении на МСЭ: 1) основное заболевание

(клиническая характеристика по принятой МКБ) _____

2) сопутствующие заболевания: _____

3) осложнения: _____

18.1. Нарушения основных функций организма (согласно принятой Классификации, утвержденной Постановлением - Приказом Минтрудсоцразвития и Минздрава России от 29.01.97 N 1/30, раздел 1.2): _____

18.2. Признаки ограничения жизнедеятельности (согласно принятой Классификации, утвержденной Постановлением - Приказом Минтрудсоцразвития и Минздрава России от 29.01.97 N 1/30, раздел 1.5): _____

19. Основание для направления на МСЭ: наличие признаков инвалидности, окончание срока инвалидности, досрочное переосвидетельствование, необходимость продления больничного листка (подчеркнуть).

Председатель КЭК _____

Члены _____

Код формы по ОКУД _____
Код учрежд. по ОКПО _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации		Медицинская документация Форма N 088/у-97. Утверждена Приказом Минздрава России от 14.05.97 N 141
Наименование учреждения, адрес		

ИЗВЕЩЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
О ЗАКЛЮЧЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1. Фамилия, имя, отчество больного _____

2. Дата _____ 3. N акта освидетельствования _____

4. Диагноз учреждения государственной службы МСЭ _____

5. Степень нарушения функций организма (согласно принятой

Классификации, утвержденной Постановлением - Приказом
Минтрудсоцразвития и Минздрава России от 29.01.97 N 1/30,
раздел 1.4): _____

6. Степень ограничения жизнедеятельности (согласно принятой
Классификации, утвержденной Постановлением - Приказом
Минтрудсоцразвития и Минздрава России от 29.01.97 N 1/30,
раздел 1.5): _____

7. Заключение учреждения государственной службы МСЭ _____

8. Рекомендации по социальной и профессиональной реабилитации _____

9. Рекомендации по медицинской реабилитации _____

Руководитель учреждения
государственной службы МСЭ

Дата отправки "___" _____ 199__ г.

Приложение 2
к Приказу Минздрава России
от 14 мая 1997 г. N 141

ДОПОЛНЕНИЕ
К ПЕРЕЧНЮ ФОРМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Наименование формы	N формы	Вид документа	Срок хранения
Направление на медико - социальную экспертизу	088/у-97	бланк	3 года

Начальник отдела медицинской
статистики и информатики
Э.И.ПОГОРЕЛОВА