УТВЕРЖДЕНА  
Министерством здравоохранения  
Российской Федерации  
от 10 сентября 1996 года N 332

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
по результатам освидетельствования гражданина  
(гражданки), желающего(ей) усыновить, принять под  
опеку (попечительство) ребенка или стать  
приемным родителем

     Ф.И.О. кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
+----------------------------------------------------------------+  
¦    Специалист     ¦Заключение ¦Дата   ¦Подписи врача и руково- ¦  
¦                   ¦           ¦осмотра¦дителя учреждения,      ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦Гербовая печать         ¦  
+-------------------+-----------+-------+------------------------¦  
¦1. Терапевт        ¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦                        ¦  
¦2. Инфекционист    ¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦                        ¦  
¦3. Дерматовенеролог¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦                        ¦  
¦4. Фтизиатр        ¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦                        ¦  
¦5. Невропатолог    ¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦                        ¦  
¦6. Онколог         ¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦                        ¦  
¦7. Психиатр        ¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦           ¦       ¦                        ¦  
¦8. Нарколог        ¦выявлено   ¦       ¦                        ¦  
¦                   ¦не выявлено¦       ¦                        ¦  
+----------------------------------------------------------------+

Примечание. В графе "Заключение" подчеркивается слово "выявлено" или "не выявлено", что означает наличие или отсутствие заболеваний, указанных в Перечне заболеваний, утвержденном [постановлением Правительства Российской Федерации от 1 мая 1996 года N 542](http://docs.cntd.ru/document/9019190).