КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ К УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №106/У-08

СЕРИЯ <u>32</u> № <u>300570</u> Дата выдачи <u>«26» февраля</u> <u>2021</u> г.

<u>(окончательного,</u> предваритель сер	дата выдачи <u>«20</u> ного, взамен предв ия <u>32</u> №	арительног	о, взамен окон		
1. Фамилия, имя, отчество умершего(ей)		Порфи	н ов Максим Ви	утопорин	
2. Пол: мужской 1, женский 2		перфи	івев Максим Ви	Kidodoin	
3. Дата рождения: число 13 , месяц	февраль гол	1958			
4. Дата смерти: число 25 , месяц	фоврали год	2021	DAME HOUSBOCTH	0	
5. Место постоянного жительства (регист					
район Новокузнецк город	новокузнецк	населенныи	п пункт		
улица Весенняя 6. Смерть наступила: на месте происшест	дом		KB.	2 7010 4 9 70101 10070 5	
Для детей, умерших в возрасте до 1 го		рои помощи	z, в стационаре	е 3, <u>дома</u> 4, в другом месте 3	
 Дата рождения: число, месяц 		τ	лисло месяцев	инсиж йонп	
8. Место рождения	, TOM _		писло месяцев	, дней жизни	
9. Фамилия, имя, отчество матери					
Министерство здравоохранения и социал	ьного развития		Код формы по О	КУД	
Российской Федерации Название медицинской организации					
ГБУЗ ОТ «Новокузнецкое клиническое бюро судебно- медицинской экспертизы»			Медицинская документация Учетная форма №106/у-08 Утверждена приказом Минзравсоцразвития России от «26» декабря 2008 г. №782н		
адрес 654034, г.Новокузнецк,	л.Петракова, 77				
Код по ОКПО 32195 Для врача, занимающегося частной прак	5 459 тикой:				
Номер лицензии на медицинскую деятел	ьность				
адрес					
<u>(окончательное,</u> предваритель сер 1. Фамилия, имя, отчество умершего(ей)	Дата выдачи <u>«26</u> ное. взамен предва	2 № <u>30057</u> » февраля	<u>0</u> <u>2021</u> г. взамен оконч	нательного) <i>(подчеркнуть)</i> кторович	
2. Пол: <u>мужской</u> 1, женский 2 3. Дата рождения: число 13 , месяц					
4. Дата смерти: число 25 , месяц	февраль , год	2021 , I	время неизвестн	o	
5. Место постоянного жительства (регист	оации) умершего(ей): р	еспублика, н	край, область		
район Новокузнецк город	J 1	населенный			
улица Весенняя 6. Местность: городская 1, сельская	дом <u> </u>		КВ.		
7. Место смерти: республика, край, област	ть Кемеровская о	бласть - Ку	збасс		
район Новокузнецк город		населенный			
улица Весенняя 8 Местность: <u>городская</u> 1, сельская	дом		кв.		
9. Смерть наступила: на месте происшест	вия 1, в машине ско	рой помощи	2, в стационаре	е 3, <u>дома</u> 4, в другом месте 5	
10. Для детей, умерших в возрасте от 168 ч	асов до 1 месяца: доно	ошенный(37-	41 недель) 1, н	едоношенный(менее 37 недель) 2,	
переношенный(42 недель и более) 3. 11. Для детей, умерших в возрасте от 168 ч	асов до 1 года:				
масса тела ребенка при рождении считая мертворожденных) 2, д фамилия матери	грамм 1	, каким по с	счету был ребеног	х у матери (считая умерших и не	
считая мертворожденных) 2, д	ата рождения матери		3 , возраст 6 отнество	матери (полных лет)4,	
12. * Семейное положение: состоял(а) в		браке 1,	не состоял(а) в :	зарегистрированном браке 2,	
неизвестно 3					
13. * Образование: профессиональное: выс основное 6, начальное 7; не имеет:	шее І, неполное выс начального образовани	шее 2, <u>сре</u> ие 8 неизв	еднее 3, началі вестно 9	ьное 4;общее: среднее (полное) 5,	
14. * Занятость: был(а) занят(а) в экономик	е: руководители и спет	циалисты вы	сшего уровня ква	лификации 1, прочие специалисты	
2, квалифицированные рабочие 3, н	еквалифицированные ј	рабочие 4,	занятые на воен	ной службе 5;	
не был(а) занят(а) в экономике: пенсио безработные 9, прочие 10.	<u>онеры</u> о, студенты и	і учащиеся	л, раоотавшие в	личном подсооном хозяистве в,	
15. Смерть произошла: от заболевания 3; убийства 4, самоубийства 5; в х	1 ; несчастного случая оде действий: военных	: не связанн к 6, террор	ого с производств ристических 7;	вом 2, связанного с производством род смерти не установлен 8.	

^{*} В случае смерти детей, возраст которых указан в пунктах 10-11, пункты 12-14 заполняются в отношении их матерей.

10.	Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом				
			паталогического процесса и смертью	Код по МКБ-10			
I.	а) Другая уточненная сальмонеллезная	я инфекция		A 0 2 8			
	(болезнь или состояние, непосредственно приведа б)	шее к смерти)					
	(патологическое состояние, которое привело к возникновению в)	вышеуказанной причины)					
	(первоначальная причина смерти указывается г)	последней)					
11	(внешняя причина при травмах и отравле . Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, в или патологическим состоянием, приведшим к ней, вкли наркотических средств, психотропных и других токсиче в крови, а также операции (название, дата) В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила - 1 В случае смерти беременной (независимо от срока и лок окончания беременности, родов (аборта) 3; кроме того	но не связанные с болез ючая употребление алк ских веществ, содержан в течение 30 суток 1, кализации) 1, в проце	оголя, ние их из них в течение 7 суток 2. ссе родов (аборта) 2, в течен	ше 42 дней после			
	Фамилия, имя, отчество врача (фельдшера, акушерки), з Василюк Александр Васильевич	заполнившего Медицино	ское свидетельство о смерти Подпись	п, родов 1.			
14.	Фамилия, имя, отчество получателя	ı, номер, кем выдан)					
			ь получателя				
16.	В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоу роде смерти - указать дату травмы (отравления): число _ а также место и обстоятельства, при которых произошла	обийства, от военных и т месяц а травма (отравление)	геррористических действий, пр годврем:	и неустановленном я,			
	Причины смерти установлены: врачом, только установи патологоанатомом 4, <u>судебно-медицинским экспер</u>		щим врачом 2, фельдшером	(акушеркой) 3,			
	Я, врач (фельдшер, акушерка) Василюк Александр Васильевич						
	(фамилия, имя, отчество) (олжность						
	удостоверяю, что на основании: осмотра трупа 1, запобольным (ой) 3, вскрытия 4 мною определена послесмерти, и установлены причины смерти.	исей в медицинской док эдовательность патологі	ических процессов (состояний)	цего наблюдения за , приведших к			
	Причины смерти:		Приблизительный период времени между началом паталогического процесса и смертью	Код по МКБ-10			
1.	а) Другая уточненная сальмонеллезназ (болезнь или состояние, непосредственно привед			A 0 2 8			
	6)						
	(патологическое состояние, которое привело к возникновению в)	вышеуказанной причины)					
	(первоначальная причина смерти указывается г	последней)					
II	(внешняя причина при травмах и отравле . Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, или патологическим состоянием, приведшим к ней, вкли наркотических средств, психотропных и других токсиче	но не связанные с болез ючая употребление алк	оголя,				
	в крови, а также операции (название, дата)		<u> </u>				
21.	10. В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила - в течение 30 суток 1, из них в течение 7 суток 2. 11. В случае смерти беременной (независимо от срока и локализации) 1, в процессе родов (аборта) 2, в течение 42 дней посло окончания беременности, родов (аборта) 3; кроме того в течение 43-365 дней после окончания беременности, родов 4. 12. Фамилия, имя, отчество врача (фельдшера, акушерки), заполнившего Медицинское свидетельство о смерти Василюк Александр Васильевич Подпись Руководитель медицинской организации,						
	частнопрактикующий врач (подчеркнуть)	(70)	(1	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
	Печать	(подпись)	(фамилия, имя, от	чество)			
23.	Свидетельство проверено врачом, ответственным за пра	вильность заполнения в	медицинских свидетельств.				
	<u>« »</u> <u>20</u> г.						
		(подпись)	(фамилия, имя, от	чество)			