

Заключение
врача-психиатра для психолого-медико-педагогической комиссии

Осмотрен в соответствии со ст.ст. 4,23 Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Кем направлен (школа, детский сад, мед. учреждение) _____

Психический статус _____

Диагноз _____

Диагноз по МКБ 10 _____

Члены ПМПК предупреждены о действии ст. 61 «Врачебная тайна» Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан (ВС РФ 22.07.1993 г. № 5487 -1 под. Ред от 07.12.2011 г.), которое подтверждает конфиденциальность передаваемых сведений.

Врач-психиатр _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

« _____ » _____ 20 ____ г.