

Штамп МО, выдавшего направление

**НАПРАВЛЕНИЕ  
В ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГОБУЗ «МОКБ ИМ. П.А. БАЯНДИНА»**

**На патологоанатомическое вскрытие**

**На хранение**

*(Нужное подчеркнуть)*

**Из** \_\_\_\_\_  
*(наименование мед. организации и подразделения направившего тело)*

**Без полного заполнения граф бланка тела умерших не принимаются**

**ФИО умершего (фамилия матери ребенка или плода)** \_\_\_\_\_

**Дата рождения умершего (возраст):** \_\_\_\_\_

**Дата и время наступления смерти:** \_\_\_\_\_

**Полис ОМС** \_\_\_\_\_

**Заключительный клинический диагноз:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Дата и время направления:** \_\_\_\_\_

**Фамилия и инициалы медицинского работника, оформившего направление:**

\_\_\_\_\_

**Подпись** \_\_\_\_\_

**Печать**

Для **инобластных пациентов** обязательно прилагать к данному направлению: копию паспорта с пропиской, копию страхового медицинского полиса, копию свидетельства о рождении и копию паспорта одного из родителей (для детей до 15 лет).

Для **новорожденных** – во все графы вносятся данные матери