обстоятельства, при которых произошла травма (отравление) ______

17. Причины смерти установлены: врачом, только установившим смерть [1], лечащим врачом [2], фельдшером (акушеркой) [3], патологоанатомом [4], судебно-медицинским экспертом [5]

18. Я, врач (фельдшер, акушерка) ______
(фамилия, имя, отчество)

должность ______

удостоверяю, что на основании осмотра трупа [1], записей в медицинской документации [2], предшествующего наблюдения за больным(ой) [3], вскрытия [4] мною определена последовательность патологических процессов (состояний), приведших к смерти, и установлены причины смерти.

19. Причины смерти:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Коды по МКБ-10
I. а) ______ (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)		R68.8
б) ______ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)		I78.1
в) ______ (первоначальная причина смерти указывается последней)		
г) ______ (внешняя причина при травмах и отравлениях)		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)		

20. В случае смерти в результате ДТП: смерть наступила – в течение 30 суток [1], из них в течение 7 суток [2]

21. В случае смерти беременной (независимо от срока и локализации): в процессе родов (аборта) [1], в течение 42 дней после окончания беременности, родов (аборта) [2]; кроме того в течение 43-365 дней после окончания беременности, родов [3]

22. Фамилия, имя, отчество врача (фельдшера, акушерки), заполнившего Медицинское свидетельство о смерти ______ Подпись ______

Руководитель медицинской организации, частнопрактикующий врач (подчеркнуть) ______ (подпись) ______ (фамилия, имя, отчество)

Печать

23. Свидетельство проверено врачом, ответственным за правильность заполнения медицинских свидетельств.

«15» 12 20__ г. ______ (подпись) ______ (фамилия, имя, отчество врача)

[illegible]