Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 170/о Затверджена наказом МОЗ України 05.08.99р. № 197
Найменування закладу, адреса, телефон		

ВИСНОВОК ЕКСПЕРТА
№_____

На підставі _____
(назва документа, на підставі якого виконується екпертиза)

_____

_____

від "___" _____ р. № _____ в приміщенні _____

_____

судово-медичний(і) експерт(и) _____
(місце роботи, посада, прізвище,

_____

_____
ініціали, фах, стаж роботи за фахом, кваліфікаційний клас, ранг, вчений ступінь та звання)

_____

_____

_____

_____

провів(вели) судово-медичну експертизу _____

_____

_____

_____

_____

Для друкарні ! при виготовленні документа – формат А4

З правами та обов'язками експерта, що передбачені ст. _____ КПК України, ознайомлений(і).

За відмову або ухилення від дачі висновку експерта або за дачу свідомо неправдивого висновку експерта несу(емо) відповідальність за ст.ст. _____ КК України.

Експерт(и) _____
(підпис)

При проведенні експертизи були присутні) _____

_____

_____

Експертиза почата _____
(дата)

Експертиза закінчена _____
(дата)

Висновок експерта викладений на _____ аркушах.

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 171/0 Затверджена наказом МОЗ України 05.08.99р. № 197
Найменування закладу, адреса, телефон		

АКТ
СУДОВО-МЕДИЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ (ОБСТЕЖЕННЯ)
№_____

На підставі _____
(назва документа, на підставі якого виконується екпертиза)

_____

_____

від "___"_____р. № _____ в приміщенні _____

_____

судово-медичний(і) експерт(и) _____
(місце роботи, посада, прізвище,

_____

_____
ініціали, фах, стаж роботи за фахом, кваліфікаційний клас, ранг, вчений ступінь та звання)

_____

_____

_____

_____

_____

провів(вели) судово-медичне дослідження (обстеження)

_____

_____

_____

_____

_____

Для друкарні! при виготовленні документа – формат А4

При дослідженні (обстеженні) були присутні _____

_____

_____

Дослідження (обстеження) Почато _____
(дата)

Закінчено _____
(дата)

Акт судово-медичного дослідження _____ викладений на _____ аркушах.
(вписати)

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 188/о Затверджена наказом МОЗ України 05.08.99р. № 197
Найменування закладу, адреса, телефон		

ВИСНОВОК ЕКСПЕРТА
/експертиза за матеріалами справи/
№_____

На підставі _____
(назва документа, на підставі якого виконується екпертиза)

_____

від "___" _____ р. № _____ в приміщенні _____

_____

судово-медична експертна комісія у складі: голови _____
(місце роботи, посада, прізвище,

_____
ініціали, фах, стаж роботи за фахом, кваліфікаційний клас, ранг , вчений ступінь та звання)

_____

членів _____
(місце роботи, посада, прізвище, ініціали, фах, стаж роботи за фахом,

_____

_____
кваліфікаційний клас, ранг , вчений ступінь та звання)

_____

_____

і доповідача по справі _____
(місце роботи, посада, прізвище, ініціали, фах, стаж роботи за фахом,

_____

_____
кваліфікаційний клас, ранг , вчений ступінь та звання)

провела експертизу за матеріалами справи № _____
(найменування справи)

_____

_____

_____

З правами та обов'язками експерта, що передбачені ст. _____ КПК України, ознайомлений(і).
За відмову або ухилення від дачі висновку експерта або за дачу свідомо неправдивого висновку
експерта несу(емо) відповідальність за ст.ст. _____ КК України.

Експерт(ти) _____
/підпис/

Експертиза почата _____
/дата/

Експертиза закінчена _____
/дата/

Висновок експерта викладений на _____ аркушах.

Для друкарні ! при виготовленні документа — формат А4

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 178/0 Затверджена наказом МОЗ України 05.08.91 р. № 197
Найменування закладу, адреса, телефон		

НАПРАВЛЕННЯ
в судово-медичну лабораторію

Надсилається для _____

дослідження матеріал від _____
(прізвище, ініціали померлого)

_____

_____
обстеженого, рік народження, стать)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Висновок експерта (Акт) № _____ Дата і час вилучення матеріалу _____

_____

Фіксуюча рідина (консервант) _____

Опечатано печаткою з відбитком _____

_____

Стислі обставини справи _____

_____

_____

_____

"___" _____ р. _____
(прізвище, ініціали експерта)

_____
(підпис)

Для друкарні! при виготовленні документа — формат А5

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 180/0 Затверджена наказом МОЗ України 05.08.99р. № 197
Найменування закладу, адреса, телефон		

НАПРАВЛЕННЯ
на судово-гістологічне дослідження

Направляється матеріал від трупа _____
(прізвище, ім'я та по батькові,

_____
рік народження, стать)

Дата смерті _____ Дата і час розтину трупа _____

Стислі обставини справи _____

_____

_____

_____

_____

Клінічний діагноз (якщо помер в стаціонарі) _____

_____

Стислі виклади результатів судово-медичного дослідження _____

_____

_____

_____

_____

Мета дослідження: підтвердження діагнозу, встановлення діагнозу, характеру і прижиттєвості ушкоджень, інше _____
(підкреслити)

_____

_____

Фіксуюча рідина _____

Стислий опис макроскопічних змін органів, тканин, кусочків, що надсилаються на дослідження

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Для друкарні! при виготовленні документа — формат А4

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 111/о Затверджена наказом МОЗ України 05 08 99 р. № 197
Найменування закладу, адреса, телефон		

ЖУРНАЛ
РЕЄСТРАЦІЇ ТРУПІВ В СУДОВО-МЕДИЧНОМУ МОРЗІ

Почато _____ Закінчено _____

Для друкарні ! при виготовленні документа — формат А3, (96 стор.)

№ п/п	Прізвище, ім'я та по батькові померлого	Стать	Дата народження	Місце постійного проживання	Дата смерті	Коли і ким винесена постанова про експертизу трупа	Коли і ким проведено дослідження (експертиза трупа)	№ карти стаціонарного хворого та найменування лікарні, з якої доставлено труп	Попередній діагноз, причини смерті відповідно лікарському свідоцтву про смерть
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Заключний діагноз про причину смерті	Які об'єкти (внутрішні органи та кусочки, мазки, кров тощо), куди надіслані на додаткові дослідження	Дата		Кому і коли надіслано або передано висновок експерта /акта/ Розпис про отримання	Дата видачі чи поховання трупа і № свідоцтва про смерть	Кому видано труп /прізвище, ім'я та по-батькові, № паспорта, місце постійного проживання, підпис/ і місце захоронення трупа
		отримання результатів з лабораторії	отримання висновку експерта (акту)			
11	12	13	14	15	16	17

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 182/о Затверджена наказом МОЗ України 05.08.99 р. № 197
Найменування закладу, адреса, телефон		

ЖУРНАЛ

РЕЄСТРАЦІЇ ОСІБ, ЯКІ ПРОХОДЯТЬ ОСТЕЖЕННЯ У ВІДДІЛІ ЕКСПЕРТИЗИ ПОТЕРПІЛИХ, ЗВИНУВАЧЕНИХ ТА ІНШИХ ОСІБ

Почато _____ Закінчено _____

Для друкарні! при виготовленні документа — формат А3, (96 стор.)

№ п/п	Прізвище, ім'я та по батькові	Стаття	Дата народження	Фах	Адреса	Хто направив на експертизу /обстеження/	Дата проведення експертизи /обстеження/	Час події
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Вид експертизи /обстеження/	Результати експертизи /обстеження/	Номер висновку експерта /акту/	Прізвище судово-медичного експерта	Прізвище, посада, № службового посвідчення особи, яка отримала висновок *експерта /акт/, його підпис, дата* /або № і дата поштової квитанції/
10	11	12	13	14

Код форми за ЗКУД	
Код закладу за ЗКПО	

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 191/о Затверджена наказом МОЗ України 05.08.99 р. № 197
Найменування закладу, адреса , телефон		

ЖУРНАЛ

РЕЄСТРАЦІЇ НОСИЛЬНИХ РЕЧЕЙ, РЕЧОВИХ ДОКАЗІВ, КОШТОВНОСТЕЙ І ДОКУМЕНТІВ

В СУДОВО-МЕДИЧНОМУ МОРЗІ

Початo _____ Закінчено _____

Для друкарні ! при виготовленні документа — формат А3, (96 стор.)

№ п/п	Прізвище, ім'я та по батькові померлого	Ким направлений труп	Перелік і стислий опис носильних речей, речових доказів та інших предметів, що були доставлені з трупом	Перелік і стислий опис документів і коштовностей, що були доставлені з трупом
1	2	3	4	5

Прізвище, підпис особи:		Підстава, з приводу якої видані речі, документи, коштовності, речові докази, що були доставлені з трупом	Перелік речей документів, коштовностей, речових доказів, що були видані в морзі	Відомості про те, що зроблено з носильними речами, документами, які не були видані в морзі
яка доставила труп, речі, документи, коштовності	яка прийняла труп, речі, документи, коштовності			
6	7	8	9	10