

2.20. Оформление Медицинского свидетельства о смерти

Порядок оформления Медицинского свидетельства о смерти производится согласно [приказу Министерства здравоохранения РФ от 15 апреля 2021 г. N 352н "Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи"](#).

Согласие на оформление ЭМСС

Медицинское свидетельство о смерти оформляется на бумажном носителе или с согласия получателя формируется в форме электронного документа. Согласие на оформление ЭМСС формируется в медицинской карте пациента, кнопка **Печать**, команда **Согласие на оформление ЭМСС**, используется если согласие оформляет сам пациент.

← → Ntcn ntcn

Основное Новый Заказ Программы Услуги Сетка Взаимодействия Соглашения История персональных данных История карты пациента Объединение

Смена Кarta на основании Отправить в архив Идентификация заказа ? Печать

<<нет комментария>>

№ карты: **АМБ-N20221** от 10.06.2022, Амбулаторная, Действ

Последний визит: 17.02.2023

Место хранения: не задано

Представители:

Диспанс. группа:

Диспанс. наблюдение:

ВИМИС:

<<нет комментария>>

ФИО **Ntcn** **ntcn**

Дата рождения **ntcn** Возраст

Пол **М** **сНИЛС**

Печать комплекта документов

Комплект документов с настройкой

Медицинская карта

Медицинская карта (сразу на принтер)

Лист сведений о пациенте

Заявление о выборе медицинской орг

Информированное согласие пациента

Рамочный договор на оказание платн

Согласие на обработку ПДн

Согласие на обработку ПДн с настрой

Согласие на оформление ЭМСС

Согласие на оформление ЭМСС с на

Если согласие оформляется после смерти пациента родственником или согласие дает представитель недееспособного пациента, воспользуйтесь командой **Согласие на оформление ЭМСС с настройкой**. В открывшейся форме необходимо заполнить блок **Представитель (получатель МСС)**, затем распечатать форму, используя команду **Согласие на оформление ЭМСС**.

← → ☆ Согласие на оформление электронного МСС 00000000003 от 29.06.2023 16:30:50

Провести и закрыть Согласие на оформление ЭМСС Отчеты

Номер: 00000000003 Дата: 29.06.2023 16:30:50

Оператор оформления электронного МСС

Организация: Клинико-диагностический центр

Адрес: Москва г, Маршала Василевского ул, дом 1

Субъект

Субъект: Алексеева Радмила Ильинична

ФИО: Алексеева Радмила Ильинична

Адрес: 105066, Москва г, пер 1-й Басманный, д. 10, кв. 12

Паспортные данные: Паспорт гражданина РФ, серия: 25 09, № 202313, выдан: 01.01.20

Представитель (получатель МСС)

Представитель:

ФИО: Иванов И И

Адрес: Москва

Паспортные данные: , № 202314, выдан: 01.01.2021 г., УФМС РОССИИ, № подр.: 125 0

Согласие получено: 29.06.2023 Срок действия: ?

Комментарий: Ответственный: Администратор

Также форма **Согласие на оформление электронного МСС** доступна по ссылке **Оформить согласие?** из формы создания документа **Свидетельства о смерти**. Обратите внимание, что информация о наличии и отсутствии согласия на оформление ЭМСС находится на вкладке **Данные об умершем**.

← →

☆ Свидетельство о смерти (создание) *

🔗 Обсуж

Провести и закрыть

Записать

Провести

🖨 Печать

РЭМД

Мед. организация: Клинико-диагностический центр

Номер:

от: 28.06.2023

Бланк серия: 12

номер: 123456

дата выдачи: 28.06.2023

Тип док.: Окончательное

серия:

номер:

дата выдачи:

Данные об умершем

Обстоятельства смерти

Причины смерти

Получатель

Подписи

Умерший: Воробьев Вадим Борисович

Семейное положение*: Состоял(а) в зарегистрированном браке

Образование*: Общее среднее

Занятость*: Пенсионер

В случае смерти детей до года помеченные «*» пункты заполняются в отношении их матерей

Для детей, умерших в возрасте от 168 часов до 1 месяца

Доношенность ребенка:

Для детей, умерших от 168 часов до 1 года

Масса при рождении (в граммах): 0

Каким по счету был ребенок: 0

Фамилия, имя, отчество матери:

Дата рождения матери:

⚠ Отсутствует согласие на оформление МСС в электронном виде. [Оформить согласие?](#)

Оформить свидетельство о смерти

Оформить свидетельство о смерти можно для амбулаторных и стационарных пациентов используя формы:

В форме формирования медицинского документа, открыв его через **АРМ врача** или **Сменные задания в Контроле исполнения**. В форме медицинского документа, кнопка **Еще, Документы, Создать, Свидетельство о смерти**.

← →

Ntcn ntcn , АМБ-N20221 от 10.06.22, Амбулаторная (Создание)

📄

Документы пациента

Основное

Просмотр ЭМК

Назначения услуг

Услуги

Программы

Лек. назначения

Препараты

Онкология

Исполнители

Листки нетрудоспособности

Контрольные к

➕ Создать

Создать на основании

🖨 Печать

📊 Отчеты

Анкета по диспансеризации

Карта учета диспансеризации

Постановка на диспансерный учет (онко)

Карта ПМО несовершеннолетнего

План лечения

Свидетельство о смерти

Направление

Направление на ВМП

Направление на СМП

Талон ВМП

документа

Ответственный

данные документа:

В форме сведений о пациенте, используя кнопку **Выбрать пациента** в **Поиск медицинской карты в Регистратуре**. Выполнить поиск пациента, по которому необходимо оформить [МСС](#), и нажать на кнопку **Выбрать пациента**.

← → ☆ **Поиск медицинской карты**

✖ Очистить фильтры **Выбрать пациента** Открыть карту Пациент не найден. Новый пациент Завести карту

Вкл.выбывших: ☐ Только имеющие мед. карту: ☐

Ф.И.О.:

Ф.: И.: О.:

Дата рождения: Пол: ☐ Ж ☐ М

Поиск по карте

Тип карты:

Номер: По номеру

Поиск по данным полиса

Полис: Соглашение:

Серия: Номер полиса:

Поиск по полису

Поиск по данным ДУЛ

Вид документа:

Серия: Номер:

Оформление

Фамилия	Имя
Борисов	Иосиф

Медицинские карты

АМБ-Б20201	от 23.12.2020
------------	---------------

В форме **Сведения о пациенте** перейти в меню **Еще** и выбрать пункт **Свидетельство о смерти**.

← → ☆ **Борисов Иосиф Федорович**

Основное Новый Заказ Программы Услуги Сетка Взаимодействия Соглашения Объединение пациентов Присоединение

✖ **Закрыть** Смена Создать на основании

Пациент: Борисов Иосиф Федорович

Дата рождения: 22.09.1960

Страховой номер ПФР: 645-156-516 84

Место рождения:

ДУЛ: Паспорт гражданина РФ, серия: 45 45, № 654564, выдан

Место работы:

Образование:

Комментарий: <<нет комментария>>

Гражданство пациентов
Карты лояльности
Просмотр ЭМК из РЭМД
История персональных данн
Банковские счета
Изменение состояния
Свидетельство о смерти

Медицинские карты | Полисы | Адрес пациента | Участки пациента | Контакты | Льготы

№ Карты	Тип карты	Статус	Комментарий
АМБ-Б20201	Амбулаторная	Действующая	
23.12.2020			
ИБ-Б20201	Стационарная	Закрота	
23.12.2020			

В форме **Пациенты отделения**, **Действия с пациентом**, **Свидетельство о смерти**.

← → ☆ Терапевтическое отделение: Пост отделения стационара

Пациенты отделения | Переведенные | Выписанные | Лекарственные назначения | Назначенные услуги

Информация | Действия с пациентом | Просмотр ЭМК | + Добавить МД | Назначения | Список МД

Палата, ...	ФИО	Возраст ↓	Д.	Состояние	Тра...	Отделение	В
2.1	Иванов Иван ...	26, лет	18:25	2..	Удовлетвор...	Ход...	Терапевтическое отделение
2.1	Иванов Иван ...	35, лет	11:55	0..	Удовлетвор...	Ход...	Терапевтическое отделение
2.1	Воробьев Вад...	82, года	16:00	0..	Удовлетвор...	Ход...	Терапевтическое отделение
	Неизвестный п...	2 022, года	10:50	0..	Тяжелое	Ле...	Терапевтическое отделение
2.1	Ntcn ntcn	2 022, года	13:16	0..	Средней тя...	Ле...	Терапевтическое отделение

Действия с пациентом:

- Размещение в отделении
- Идентифицировать
- Согласовать документ перевода
- Отменить госпитализацию
- Выписка
- Лечебный отпуск
- Свидетельство о смерти**
- Изменить состояние Ctrl+C

Заполнение бланка.

В шапке документа заполнить поля **Бланк серия, номер, дата выдачи, Тип док.** (тип документа)

← → Свидетельство о смерти (создание) *

Провести и закрыть | Записать | Провести | Печать | РЭМД

Номер:

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

Тип док.: Окончательное серия: номер:

Если создается документ взамен ранее оформленного, т.е. в поле **Тип док.** выбрано одно из значений **Взамен окончательного, Взамен предварительного**, то рядом с этим полем указываются серия, номер и дата выдачи первичного документа.

← → Свидетельство о смерти (создание) *

Провести и закрыть | Записать | Провести | Печать | РЭМД

Номер:

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

Тип док.: Взамен окончательного серия: 24 номер: 101654565

Во вкладке **Данные об умершем** в случае оформления **МСС** взрослого пациента, заполняются данные о **Семейном положении, Образовании, Занятость**. В случае смерти ребенка в возрасте **от 7 дней до 1 месяца** заполняется поле **Доношенность ребенка**, поля **Семейное положение, Образование, Занятость** заполняются данными матери. В случае смерти ребенка в возрасте **от 7 дней до 1 года** заполняются поля **Масса при рождении, Каким по счету был ребенок, ФИО матери, Дата рождения матери**, поля **Семейное положение, Образование, Занятость** заполняются данными матери.

←

→

☆ Свидетельство о смерти (создание) *

🔗

💬 Обсуж

Провести и закрыть

Записать

Провести

🖨 Печать

РЭМД

Мед. организация: Клинико-диагностический центр

📄

 Номер: от: 28.06.2023

Бланк серия: 12 номер: 123456 дата выдачи: 28.06.2023

📅

Тип док.: Окончательное

▼

 серия: номер: дата выдачи:

Данные об умершем

Обстоятельства смерти

Причины смерти

Получатель

Подписи

Умерший: Воробьев Вадим Борисович

Семейное положение*: Состоял(а) в зарегистрированном браке

Образование*: Общее среднее

Занятость*: Пенсионер

В случае смерти детей до года помеченные «*» пункты заполняются в отношении их матерей

Для детей, умерших в возрасте от 168 часов до 1 месяца

Доношенность ребенка:

Для детей, умерших от 168 часов до 1 года

Масса при рождении (в граммах):

0

÷

÷

 Каким по счету был ребенок:

0

÷

÷

Фамилия, имя, отчество матери:

Дата рождения матери:

-

-

📅

⚠

 Отсутствует согласие на оформление МСС в электронном виде. [Оформить согласие?](#)

Во вкладке **Обстоятельства смерти** указываются **Дата смерти**, **Время смерти**, тип **Места смерти** и **Адрес** места смерти.

В случае смерти в результате ДТП дополнительно заполняется в течении какого времени наступила смерть (поле **Смерть наступила**).

В случае смерти беременной дополнительно указывается срок наступления смерти в поле **Смерть наступила**.

Если смерть наступила от несчастного случая, убийства, самоубийства и тд. заполняются: **Дата травмы (отравления)**, **Время**, **Место и обстоятельства травмы (отравления)**.

←

→

Свидетельство о смерти (создание) *

🔗

💬 Обсуж

Провести и закрыть

Записать

Провести

🖨 Печать

РЭМД

Номер:

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

📅

Тип док.: Окончательное

▼

 серия: номер:

Данные об умершем

Обстоятельства смерти

Причины смерти

Получатель

Прочее

Дата смерти: 28.08.2021

📅

 Время смерти: 01:45

÷

÷

Место смерти: Дома

▼

 Адрес: 127253, Москва г, муниципальный округ

В случае смерти в результате ДТП

Смерть наступила:

В случае смерти беременной

Смерть наступила:

В случае смерти от несчастного случая, убийства, самоубийства, в ходе военных действий и др.

Дата травмы (отравления):

...

📅

 Время:

:

:

÷

÷

Место и обстоятельства травмы (отравления):

Во вкладке **Причины смерти** поле **Род смерти** выбирается один из пунктов выпадающего списка.

В полях причин смерти указываются необходимые диагнозы, даты их начала, а так же тип лица , **Установившего причину** смерти, **Сотрудник** и на основании чего была установлена причина смерти (поле **На основании**).

← → ☆

Свидетельство о смерти 00000000001 от 28.08.2021 11:17:07 *

Провести и закрыть

Записать

Провести

Печать

РЭМД

Номер: 00000000001

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

Тип док.: Окончательное серия: номер:

Данные об умершем

Обстоятельства смерти

Причины смерти

Получатель

Прочее

Род смерти: От заболевания

Непосредственная причина: Болезнь сердца I51.9 Болезнь сердца неуточненная На

Промежуточная причина: На

Первоначальная причина: На

Внешняя причина: На

Прочие важные причины: На

Установил причину: Лечащий врач Леонова ЕИ На основании: Наблюдение за бо:

Во вкладке **Получатель** заполняются данные лица, который будет являться получателем медицинского свидетельства о смерти.

← →

Свидетельство о смерти (создание) *

Провести и закрыть

Записать

Провести

Печать

РЭМД

Номер:

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

Тип док.: Окончательное серия: номер:

Данные об умершем

Обстоятельства смерти

Причины смерти

Получатель

Прочее

Фамилия, имя, отчество: Романова Анна Михайловна

СНИПС: 000-000-600 12

Дата получения свидетельства о смерти: 28.08.2021

Получатель родственник: ☐

Документ, удостоверяющий личность получателя

Вид документа: Паспорт гражданина РФ Серия: 4545 Номер: 987456

Кем выдан: УФМС

Вкладка **Прочее**. Вкладка будет иметь название Подписи, если используется версия 2.0.5.10 с установленным обновлением от 28.08.2021 г.

Заполняются **Дата подписи руководителя**, сотрудник **Ответственный за правильность заполнения** и его **Дата подписи**.

← → ☆

Свидетельство о смерти 00000000001 от 28.08.2021 11:30:58 *

Провести и закрыть

Записать

Провести

Печать

РЭМД

Номер: 00000000001

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

Тип док.: Окончательное серия: номер:

Данные об умершем

Обстоятельства смерти

Причины смерти

Получатель

Прочее

Ответственный: Пользователь

Дата подписи руководителя: 28.08.2021 12:00

Ответственный за правильность заполнения: Складорова ТС Дата подписи: 28.08.2021 12:15

После того как всего поля будут заполнены необходимо нажать на кнопку **Провести**.

← → ☆ Свидетельство о смерти 00000000001 от 28.08.2021 11:30:58 *

Провести и закрыть Записать Провести Печать РЭМД

Номер: 00000000001

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

Тип док.: Окончательное серия: номер:

Для печати [МСС](#) необходимо выбрать пункт **Печать – Печать формы №106/у**.

← → ☆ Свидетельство о смерти 00000000001 от 28.08.2021 11:51:04

Провести и закрыть Записать Провести Печать РЭМД

Номер: 00000000001

Бланк серия: 24 номер: 101987456 дата выдачи: 28.08.2021

Тип док.: Окончательное

Данные об умершем Обстоятельства смерти

Ответственный:

Дата подписи руководителя:

Ответственный за правильность заполнения:

Печать Копий: 0

КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ
К УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 106/У
СЕРИЯ 24 N 101987456
Дата выдачи "28" августа 2021 г.
(окончательное) предварительное, взамен предварительного, взамен окончательного ранее выданное свидетельство:
серия N от
1. Фамилия, имя, отчество умершего(ей) **Борисов Иосиф Федорович**
2. Пол: мужской 1, женский 2
3. Дата рождения: число 22 месяц Сентябрь год 1960
4. Дата смерти: число 28 месяц Август год 2021 час. 01 мин. 45
5. Регистрация по месту жительства (пребывания) умершего(ей): субъект Российской Федерации М
район город
населенный пункт улица Генерала А
дом 1 стр. корп. кв. 33
6. Смерть наступила: на месте происшествия 1 в машине скорой помощи 2 в стационаре
в образовательной организации 5 в др. месте 6
Для детей, умерших в возрасте до 1 года:
7. Дата рождения: число месяц год число месяцев
8. Место рождения: субъект Российской Федерации
район город
населенный пункт улица