

Форма

### Заключение

уполномоченной медицинской организации  
о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием  
которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано,  
в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме  
социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме,  
или в стационарной форме

1. Выдано \_\_\_\_\_

(полное наименование и адрес уполномоченной медицинской организации)

2. Полное наименование организации социального обслуживания, предоставляющей  
социальные услуги в форме социального обслуживания на дому/в полустационарной форме/в  
стационарной форме (необходимое подчеркнуть), куда представляется заключение \_\_\_\_\_

**государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения**  
**Архангельской области «Северодвинский комплексный центр социального**  
**обслуживания «Забота»**

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

(гражданина или получателя социальных услуг)

4. Пол (мужской/женский) \_\_\_\_\_

5. Дата рождения \_\_\_\_\_

6. Адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_

### 7. Заключение:

Выявлено (нужно подчеркнуть):

а) наличие (отсутствие)<sup>1</sup> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых  
гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в  
предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

б) наличие (отсутствие)<sup>1</sup> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых  
гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в  
предоставлении социальных услуг в полустационарной форме;

в) наличие (отсутствие)<sup>1</sup> медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых  
гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в  
предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

Председатель врачебной комиссии:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.  
(при наличии)

\_\_\_\_\_  
(дата)

<sup>1</sup> Части 3 и 4 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».