



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав НСО)

Красный проспект, д. 18
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383) 222-15-61, факс: (383) 223-37-59,
e-mail: Zdrav@obladm.nso.ru
<http://www.zdravnso.ru>

Главным врачам государственных
медицинских организаций
Новосибирской области

09.08.2016 № 5722-01/24
На № _____ от _____

О заполнении пункта 4 медицинского
свидетельства о смерти (форма № 106/у)

Уважаемые коллеги!

Министерство здравоохранения Новосибирской области направляет Вам для информации и руководства в работе письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.07.2016 № 13-2/10/2-4336 «О заполнении пункта 4 медицинского свидетельства о смерти (форма № 106/у).

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Министр

О.И. Иванинский



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)
СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

14 ИЮЛИ 2016

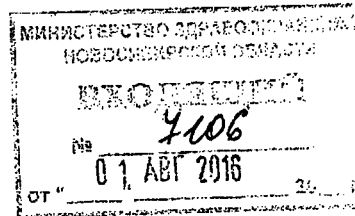
№ 13-2/10/2-4336

На № _____ от _____

О заполнении пункта 4 медицинского
свидетельства о смерти (форма № 106/у)

Министерство здравоохранения Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона от 30.03.2016 № 79-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» дополнительно разъясняет, что при заполнении пункта 4 формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти», утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008. № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти» (зарегистрирован Минюстом России 30.12.2008 №13055), поле «время» в обязательном порядке включает в себя часы и минуты смерти умершего, а если момент смерти неизвестен, то ставится прочерк.

Д.В. Костенников



Мосунова Л.Н. 627 24 00 *1322



2004336 14.07.16