ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

24 июня 2010 г. № 71

**Об установлении форм справок, выдаваемых донорам крови и (или) ее компонентов**

Изменения и дополнения:

[Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 июля 2012 г. № 94](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=W21226173) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26173 от 24.07.2012 г.);

[Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 мая 2023 г. № 67](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=W22339975) (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/39975 от 15.05.2023 г.)

На основании части первой [пункта 1](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=C20601251#&Point=1) постановления Совета Министров Республики Беларусь от 23 сентября 2006 г. № 1251 «О делегировании полномочий Правительства Республики Беларусь на принятие нормативных правовых актов, устанавливающих типовые формы выдаваемых гражданам справок», [подпункта 9.1](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=C21101446#%D0%97%D0%B0%D0%B3_%D0%A3%D1%82%D0%B2_1&Point=9&UnderPoint=9.1) пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить:

форму справки о прохождении донором медицинского осмотра и (или) применении в отношении его вспомогательных медицинских технологий согласно [приложению 1](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=W21022683#%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB_1);

форму справки о сдаче донором крови, ее компонентов согласно [приложению 2](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=W21022683#%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB_2);

форму справки о количестве донаций крови, ее компонентов согласно [приложению 3](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=W21022683#%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BB_3).

2. Признать утратившим силу [постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 октября 2007 г. № 91](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=W20717264) «Об утверждении форм справок» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2007 г., № 252, 8/17264).

3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Министр** | **В.И.Жарко** |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к постановлениюМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь24.06.2010 № 71(в редакции постановленияМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь02.05.2023 № 67) |

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации службы крови)

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПРАВКА
о прохождении донором медицинского осмотра и (или) применении в отношении его вспомогательных медицинских технологий**

Настоящая справка выдана донору крови и (или) ее компонентов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

собственное имя, отчество (если таковое имеется)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

в том, что им \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ до \_\_\_\_ ч пройден медицинский осмотр и (или) в отношении его применены вспомогательные медицинские технологии, применяемые в донорстве крови и (или) ее компонентов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организациислужбы крови | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (фамилия, инициалы (инициал) собственного имени) |

М.П.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к постановлениюМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь24.06.2010 № 71(в редакции постановленияМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь02.05.2023 № 67) |

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации службы крови)

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПРАВКА
о сдаче донором крови, ее компонентов**

Настоящая справка выдана донору крови и (или) ее компонентов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

собственное имя, отчество (если таковое имеется)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

в том, что он сдал кровь/компоненты крови \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(ненужное зачеркнуть)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организациислужбы крови | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (фамилия, инициалы (инициал) собственного имени) |

М.П.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к постановлениюМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь24.06.2010 № 71(в редакции постановленияМинистерства здравоохраненияРеспублики Беларусь02.05.2023 № 67) |

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации службы крови)

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПРАВКА
о количестве донаций крови, ее компонентов**

Настоящая справка выдана донору крови и (или) ее компонентов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

собственное имя, отчество (если таковое имеется)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

в том, что он в течение 12 месяцев, предшествующих дню наступления временной нетрудоспособности, сдавал кровь и (или) ее компоненты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать даты донаций крови и (или) ее компонентов)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организациислужбы крови | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (фамилия, инициалы (инициал) собственного имени) |

М.П.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.