

_____ (наименование, адрес медицинской организации)

Справка № _____ от _____

Дана _____, в том, что
(Ф.И.О. лица, давшего согласие на передачу информации)

состоит на учете в медицинской организации с _____ как **беременная женщина** со сроком беременности не менее семи недель, ей _____ установлены медицинские показания к назначению дополнительного питания;

состоит на учете в медицинской организации как **кормящая мать**, ей _____ установлены медицинские показания к назначению дополнительного питания;

ребенок _____,

(указывается ФИО ребенка и дата его рождения)

рожденный(ая) ____ . ____ 20 __, состоит на учете в медицинской организации, ему (ей) _____ установлены медицинские показания к назначению дополнительного питания.

Справка дана для предъявления в государственное областное учреждение социальной поддержки населения в целях реализации постановления Правительства Мурманской области от 17.12.2021 № 951-ПП «О социальной поддержке по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет».

(должность лица, осуществляющего
диспансерное наблюдение за
беременной женщиной, либо
ребенком)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(печать медицинской организации)

³ Справки регистрируются в журналах выдачи справок, которые могут вестись в электронном виде (журналы на бумажном носителе нумеруются, прошиваются и скрепляются печатью медицинской организации). В справке: подчеркиваются категории, выделенные жирным шрифтом, к которым относится лицо, давшего согласие на передачу информации (беременная женщина, кормящая мать, имеющее ребенка), указывается либо дата установления медицинских показаний, либо указывается «неустановленны»; в пустых строках, не отнесенных к лицу, давшему согласие на передачу информации, ставятся прочерки.