МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
 РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 25 января 2010 года N 23н

Об утверждении формы акта об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов

В соответствии с [пунктом 2 статьи 19.1 Федерального закона от 15 ноября 1997 года N 143-ФЗ "Об актах гражданского состояния"](http://docs.cntd.ru/document/9052520) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 47, ст.5340; 2001, N 44, ст.4149; 2002, N 18, ст.1724; 2003, N 17, ст.1553; N 28, ст.2889; N 50, ст.4855; 2004, N 35, ст.3607; 2005, N 1, ст.25; 2006, N 1, ст.10; N 31, ст.3420; 2008, N 30, ст.3616; 2009, N 29, ст.3606; N 51, ст.6154)

приказываю:

Утвердить форму акта об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов, согласно приложению.

Министр
Т.Голикова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
15 февраля 2010 года,
регистрационный N 16416

Приложение. Акт об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов

Приложение
к приказу
Минздравсоцразвития России
от 25 января 2010 года N 23н

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| (наименование медицинской организации) |  |
|  |  |
| (адрес) |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Акт об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов |
| Руководитель медицинской организации |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| лечащий врач |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| юрист |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| при участии представителя органа опеки и попечительства |  |
|  |
| (должность, фамилия, имя, отчество) |
| составили настоящий акт о том, что | " |  | " |  |  |  | г. |
|  |  | (дата) |  |
| в |  | часов |  | минут в |  |
|  | (наименование медицинской организации) |
| гражданка, не предъявившая документ, удостоверяющий ее личность, и сообщившая |
| о себе следующие сведения |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| проживающая по адресу: |  | \*, |
| родила ребенка (обратилась после родов с ребенком) и покинула медицинскую организацию, оставив ребенка, не оформив согласие на усыновление (удочерение) или заявление о присвоении ребенку фамилии, имени, отчества и временном помещении ребенка на полное государственное обеспечение. |
| Сведения о ребенке: |  | пол, дата рождения: " |  | " |  |  |  | г. |
| Руководитель медицинской организации |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) | (дата) |
| Лечащий врач |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) | (дата) |
| Юрист |  |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) | (дата) |  |
| Представитель органа опеки и попечительства |  |  |  |  |  |
| (подпись) (инициалы, фамилия) (дата) |

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* Фамилия, имя, отчество и адрес места жительства указываются со слов гражданки.