Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 июня 2024 года № 40  
Об утверждении правил деятельности независимой экспертной комиссии и минимальных требований по установлению  
наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности

В соответствии со [статьей 270-2](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=270020000) Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Утвердить прилагаемые [правила](#sub100) деятельности независимой экспертной комиссии и минимальные требования по установлению наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности.

2. Комитету медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную [регистрацию](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39513807) настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие с 23 октября 2024 года и подлежит официальному [опубликованию](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39513807).

|  |  |
| --- | --- |
| **Министр здравоохранения**  **Республики Казахстан** | **А. Альназарова** |

Утвержден [приказом](#sub0)

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 28 июня 2024 года № 40

Правила деятельности независимой экспертной комиссии и минимальные  
требования по установлению наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни  
и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности

Глава 1. Общее положение

1. Настоящие Правила деятельности независимой экспертной комиссии и минимальные требования по установлению наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности (далее - Правила) разработаны в соответствии со [статьей 270-2](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=270020000) Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс) и определяют порядок деятельности независимой экспертной комиссии и минимальные требования по установлению наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности.

2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

1) субъекты здравоохранения - организации здравоохранения, а также физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью;

2) технология здравоохранения - применение знаний и навыков, которые используются для укрепления здоровья, профилактики, диагностики, лечения болезни, реабилитации пациентов и оказания паллиативной медицинской помощи, включая вакцины, лекарственные препараты и медицинские изделия, процедуры, манипуляции, операции, скрининговые, профилактические программы, в том числе информационные системы;

3) медицинские услуги - действия субъектов здравоохранения, имеющие профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную и паллиативную направленность по отношению к конкретному человеку;

4) медицинский инцидент - событие, связанное с оказанием медицинской помощи в соответствии со стандартами организации оказания медицинской помощи и с использованием технологий, оборудования и инструментов, обусловленное отклонением от нормального функционирования организма, которое может нанести вред жизни и здоровью пациента, а также привести к смерти пациента, за исключением случаев, предусмотренных административным и уголовным законодательством Республики Казахстан;

5) независимая экспертная комиссия (далее - Комиссия) - комиссия, формируемая субъектом здравоохранения для установления и подтверждения наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности.

3. Комиссия создается в целях установления и подтверждения наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности, которое является состоянием, в виде развившегося заболевания и (или) осложнения, имеющегося заболевания и (или) инвалидизации и (или) летального исхода, подтвержденное заключением Комиссии, сформированного из экспертных мнений профильных специалистов на основе доказанных научных и клинических данных об эффективности и безопасности медицинской услуги.

4. По результатам работы Комиссии формируется заключение.

5. Заключение Комиссии подтверждает наличие (отсутствие) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности в субъекте здравоохранения и применяется исключительно в рамках страхования профессиональной ответственности медицинского работника.

Глава 2. Порядок формирования независимой экспертной комиссии

6. Комиссия формируется приказом руководителя субъекта здравоохранения из числа профильных специалистов и представителя страховой организации - участницы единого страхового (перестраховочного) пула в течение 3 (трех) рабочих дней со дня поступления от службы поддержки пациента и внутренней экспертизы обращения пациента либо его супруга (супруги), близких родственников или законного представителя о причинении вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности.

Единый страховой (перестраховочного) пула направляет представителя от страховой организации в состав Комиссии по запросу субъекта здравоохранения.

Деятельность Комиссии обеспечивается секретарем, назначаемым из числа работников службы поддержки пациента и внутренней экспертизы субъекта здравоохранения.

7. Субъекты здравоохранения привлекают профильных специалистов из следующих источников:

1) реестр профильных специалистов, формируемый местными органами государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы;

2) профессиональных медицинских ассоциаций;

3) профессиональных союзов медицинских работников;

4) медицинских работников иных субъектов здравоохранения.

При невозможности привлечения профильных специалистов в состав Комиссии местный орган государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы по обращению субъекта здравоохранения обеспечивает соответствующим профильным специалистом.

8. Профильный специалист, привлекаемый в качестве эксперта в Комиссию, должен соответствовать требованиям, согласно [пункту 1 статьи 270-2](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=270020000) Кодекса.

9. В качестве эксперта, не могут привлекаться профильные специалисты:

1) имеющие конфликт интересов (аффилированность);

2) на которых в течение года до привлечения его в качестве эксперта налагалось в судебном порядке административное взыскание за дачу заведомо ложного заключения;

3) имеющие судимость, не погашенную или не снятую в порядке, установленном законом Республики Казахстан;

4) в отношении которых в течение трех лет до привлечения их в качестве эксперта вынесен обвинительный приговор суда за совершение уголовного правонарушения или которые в течение трех лет до привлечения его в качестве эксперта освобождено от уголовной ответственности за совершение уголовного правонарушения на основании пунктов 3), 4), 9), 10) и 12) части первой [статьи 35](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575852#sub_id=350000) или [статьи 36](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575852#sub_id=360000) Уголовно-процессуального кодекса Республики Казахстан.

10. Конфликтами интересов считаются следующие случаи:

1) профильный специалист находится или находился в течение последних 5 (пяти) лет в трудовых или договорных отношениях с субъектом здравоохранения и (или) пациентом;

2) профильный специалист имеет близкие родственные связи с сотрудниками и (или) с руководством субъекта здравоохранения и (или) пациентом;

3) профильный специалист оказывал консультационные и (или) образовательные услуги в течение последних 5 (пяти) лет субъекту здравоохранения.

Заявление об отсутствии конфликта интересов составляется по форме согласно [приложению 1](#sub1) к настоящим Правилам.

11. Комиссия состоит из Председателя и членов, нечетного количества, но не менее 3 (трех) профильных специалистов по каждому профилю.

12. К работе Комиссии могут привлекаться представители профессиональных союзов медицинских работников и медиатор.

13. Представители субъекта здравоохранения, в котором произошло событие, не входят в состав Комиссии.

Глава 3. Порядок организация деятельности независимой экспертной комиссии

14. На первом заседании Комиссии избирается Председатель из числа профильных специалистов, открытым голосованием большинством голосов.

15. Заседания Комиссии проходят в очном на базе субъекта здравоохранения и (или) удаленном формате с помощью дистанционных технологий.

16. Все члены Комиссии участвуют на заседании.

17. Секретарь Комиссии обеспечивает Комиссию материалами, доступом к медицинским информационным системам, а также общую организацию работы Комиссии.

18. Комиссия приступает к рассмотрению обращения на наличие факта вреда жизни и здоровья пациента путем изучения медицинской документации (карта стационарного больного и (или) карта амбулаторного пациента (больного) и другие медицинские документации), информации из медицинских информационных систем.

При недостаточности материалов Комиссия ходатайствует о необходимости предоставления дополнительных материалов в течение трех суток, со дня принятия обращение к производству экспертизы. При этом, срок рассмотрения обращения приостанавливается.

19. Заключение Комиссии о подтверждении наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности выносится в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты создания Комиссии.

Срок рассмотрения продлевается мотивированным решением Комиссии на разумный срок, но не более чем на два месяца, ввиду необходимости установления фактических обстоятельств, имеющих значение для правильного рассмотрения обращения о наличии (отсутствии) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности, о чем извещается пациент либо его супруг (супруга), близкий родственник или законный представитель в течение 3 (трех) рабочих дней со дня продления срока.

Мотивированное решение Комиссии включает конкретные условия и сроки, необходимые для продления срока рассмотрения обращения (необходимость эксперта, дополнительного срока и необходимыми подтверждающими документами).

20. При анализе информации о событии Комиссия опирается на принципы, которые позволяют проверить обоснованность и достоверность выводов на основе научных и клинических данных об эффективности и безопасности предоставленных медицинских услуг.

21. Комиссия проводит всестороннюю оценку с учетом индивидуальных экспертных мнений большинства профильных специалистов, которые анализируют согласно минимальным требованиям установления наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности.

22. Профильные специалисты Комиссии формируют индивидуальное экспертное мнение для вынесения решения о наличии (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациенту, в результате осуществления медицинским работником оказания медицинской услуги, который излагает:

1) наличия (отсутствия) вреда здоровью и жизни. При наличии вреда здоровью и жизни пациента - детально описать развитие заболевания и (или) осложнения и (или) нарушение анатомической целостности и физиологической функции органов и тканей пациента, которые привели к временному или стойкому расстройству здоровья, установлению инвалидности или смерти пациента;

2) причинную связь между действиями медицинского работника и наступившим вредом с указанием в результате каких действий (событий) при оказании медицинских услуг был нанесен вред здоровью и соответствие действий (событий) при оказании медицинских услуг общепринятым или передовым технологиям здравоохранения;

3) обоснование факта наступления вреда здоровью и жизни с детальным описанием.

23. Заключение Комиссии выносится на основании достоверных доказательств, подтверждающих нарушение функций органов и (или) систем и (или) повреждение целостности тканей и (или) органов и (или) потерю органов с учетом установления давности (срока) и наличия (отсутствия) вреда здоровью и жизни пациента, причиненного медицинским работником в результате осуществления медицинской деятельности.

В заключении излагаются результаты, научное и клиническое обоснование установленным фактическим данным (медицинская документация и (или) состояние пациента) и обстоятельствам (обстоятельства дела, имеющие существенное значение для дачи заключения и принятые экспертами в качестве исходных данных).

Заключение Комиссии оформляется по форме согласно [приложению 2](#sub2) к настоящим Правилам на казахском и русском языках в 3 экземплярах.

Материалы, подтверждающие заключение эксперта (медицинская документация, фото-, видеоматериалы, договор, чеки и другие материалы, относящие к экспертизе), прилагаются к заключению и являются его составной частью. Все материалы подписываются Комиссией.

При привлечении профильного специалиста из другого региона, профильный специалист направляет через информационную систему свое заключение, заверенное электронной цифровой подписью.

24. Не допускается проведение повторной экспертизы Комиссии по одному случаю после вынесения заключения.

25. Секретарь Комиссии в течение 1 (одного) рабочего дня после подписания заключения Комиссии направляет его субъекту здравоохранения, о чем делается отметка в Журнале регистрации материалов, поступающих для экспертизы Комиссии по форме согласно [приложению 3](#sub3) к настоящим Правилам.

26. Субъект здравоохранения в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения заключения Комиссии о наличии факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности направляет его пациенту либо его супругу (супруге), близкому родственнику или законному представителю и в страховую организацию - участнице единого страхового (перестраховочного) пула.

Субъект здравоохранения в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения заключения Комиссии об отсутствии факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности направляет его пациенту либо его супругу (супруге), близкому родственнику или законному представителю и службе поддержки пациента и внутренней экспертизы.

Глава 4. Минимальные требования по установлению наличия (отсутствия)  
факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате  
осуществления медицинской деятельности

27. Комиссия для установления наличия (отсутствия) факта причинения вреда жизни и здоровью пациента в результате осуществления медицинской деятельности опираются на следующие минимальные требования:

1) определение своевременности, адекватности и эффективности оказанных медицинских услуг: анализ своевременности и непредвиденных отклонений в проведенных диагностических мероприятиях для выявления заболеваний или состояний, которые могли привести к данному событию и неадекватному лечению; проверка соответствия лечебных процедур (медикаментозная, оперативная, инвазивная) адекватности их выбора и выполнения, а также тактики ведения пациента, ошибки при выполнении хирургических вмешательств, процедур или манипуляций; анализ эффективности и адекватности проведенных реабилитационных мероприятий с целью восстановления функциональных возможностей и улучшения качества жизни пациента после события;

2) определение причинной связи между действиями медицинского работника и наступившим вредом с указанием в результате каких действий (событий) при оказании медицинских услуг (диагностическая, лечебная, оперативная, тактическая) нанесен вред здоровью и жизни, соответствие действий (событий) при оказании медицинских услуг (диагностическая, лечебная, оперативная, тактическая) общепринятым или передовым технологиям здравоохранения;

3) определение отступления от установленных нормативных правовых актов в области здравоохранения. При этом рассматривается объективные и субъективные причины.

Приложение 1

к [Правилам](#sub100) деятельности независимой

экспертной комиссии и минимальных

требований по установлению наличия

(отсутствия) факта причинения вреда

жизни и здоровью пациента

в результате осуществления

медицинской деятельности

Заявление об отсутствии конфликта интересов

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим сообщаю, что обстоятельств для возникновения конфликта интересов при проведении экспертизы в рамках независимой экспертной комиссии с моим участием не имею, а именно:

нахождение в трудовых или договорных отношениях с привлекаемым субъектом здравоохранения в течении последних 5 лет и пациентом;

оказание консультационных и (или) образовательных услуг субъекту здравоохранения и пациентам на платной или безвозмездной основе;

затрагивание интересов лиц, состоящих со мной в родственных отношениях;

родственные связи с сотрудниками и (или) руководством субъекта здравоохранения, пациентом.

Я информирован о необходимости незамедлительного сообщения о личных обстоятельствах, которые могут воспрепятствовать объективности проводимой мной экспертизы.

Я информирован о том, что при умышленном сокрытии конфликта интересов я не буду иметь право участвовать в работе независимой экспертной комиссии в течение 5 лет.

Я даю согласие на сбор и обработку персональных данных в соответствии со [статьей 8](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31396226#sub_id=80000) Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

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

(подпись)

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

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Приложение 2

к [Правилам](#sub100) деятельности

независимой экспертной комиссии

и минимальных требований

по установлению наличия (отсутствия)

факта причинения вреда жизни

и здоровью пациента в результате

осуществления медицинской деятельности

Заключение независимой экспертной комиссии №\_\_\_\_

1. Дата, время и место проведения

экспертизы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Организация и должностное лицо, назначившее

экспертизу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Дата и номер обращения, на основании которого проведена

экспертиза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Данные о составе независимой экспертной комиссии (ФИО (при его

наличии), должность, стаж работы, наличие ученой степени, уровень

квалификации каждого члена комиссии)

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

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

5. Наименование субъекта здравоохранения

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

6. Данные медицинского работника, на действия которого поступило

обращение (Ф.И.О. (при его наличии), специальность, должность)

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

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

7. Сведения о результатах экспертизы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  | Описание |
| 1 | Вред здоровью | Наличие (отсутствие) вреда здоровью и жизни пациента.  При наличии вреда здоровью и жизни пациента - детально описать развитие заболевания и (или) осложнения и (или) нарушение анатомической целостности и физиологической функции органов и тканей пациента, которые привели к временному или стойкому расстройству здоровья, установлению инвалидности или смерти пациента. |
| 2 | Причинная связь между действиями медицинского работника и наступившим вредом | 1) Указать в результате каких действий (событий) при оказании медицинских услуг был нанесен вред здоровью.  2) Соответствие действий (событий) при оказании медицинских услуг общепринятым или передовым технологиям здравоохранения. |
| 3 | Обоснование факта наступления вреда здоровью и жизни | Описать основания для признания факта наступления вреда здоровью и жизни. |

**8. Вывод:**

Эксперт 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (при его наличии), подпись

Наличие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отсутствие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эксперт 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (при его наличии), подпись

Наличие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отсутствие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эксперт 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (при его наличии), подпись

Наличие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отсутствие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Итоги:**

Наличие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отсутствие вреда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Подпись членов независимой экспертной комиссии**

Приложение 3

к [Правилам](#sub100) деятельности

независимой экспертной комиссии

и минимальных требований

по установлению наличия (отсутствия)

факта причинения вреда жизни

и здоровью пациента в результате

осуществления медицинской деятельности

Журнал регистрации материалов, поступающих для экспертизы независимой экспертной комиссией

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер экспертизы | Дата поступления материалов в независимую экспертную комиссию | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) пациента или умершего | Перечень поступивших документов, объектов экспертизы и сравнительных образцов | Краткие обстоятельства дела | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) экспертов независимой экспертной комиссии, отметка о получении, подпись |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

Продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Отметка о ходатайствах (дата вынесения, дата удовлетворения, срок приостановки) | Сроки производства экспертизы | | Отметка о получении заключения экспертизы, фамилия, имя, отчество (при его наличии) получающего лица, дата получения, номер служебного удостоверения, подпись |
| начало | окончание |
|  |  |  |  |  |