

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
№

Протокол розгляду експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи	
Номер протоколу _____	
1. Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи, щодо якої проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – особа):	_____
2. Дата народження особи:	_____ (день, місяць, рік)
3. Стать особи (біологічна):	_____ (чоловік – 1, жінка – 2)
4. Адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) особи:	_____ (поштовий індекс, область, район, _____ населений пункт, вулиця, будинок)
5. Заклад охорони здоров'я, в якому проведено оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – оцінювання):	
5.1. Найменування: _____	5.3. Місцезнаходження: _____
5.2. Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ: _____	_____ (поштовий індекс, область, район, _____ населений пункт, вулиця, будинок)
6. Направлення особи на оцінювання:	6.1. Дата видачі: _____ (день, місяць, рік) 6.2. Номер: _____
7. Члени експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (далі – експертна команда), яка провела оцінювання:	
Головуючий по справі член експертної команди:	_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) _____ (РНОКПП або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України) _____ (спеціальність) _____ (дистанційна участь у розгляді справи: так – 1, ні – 2)
Член експертної команди:	_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

	_____ (РНОКПП або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України) _____ (спеціальність) _____ (дистанційна участь у розгляді справи: так – 1, ні – 2)
Член експертної команди:	_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) _____ (РНОКПП або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України) _____ (спеціальність) _____ (дистанційна участь у розгляді справи: так – 1, ні – 2)
Член експертної команди:	_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) _____ (РНОКПП або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України) _____ (спеціальність) _____ (дистанційна участь у розгляді справи: так – 1, ні – 2)
Член експертної команди:	_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) _____ (РНОКПП або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України) _____ (спеціальність) _____ (дистанційна участь у розгляді справи: так – 1, ні – 2)
8. Адміністратор закладу охорони здоров'я, в якому сформовано експертну команду:	_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)) _____ (РНОКПП або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України)
9. Форма розгляду експертною командою:	_____ (очно – 1, заочно – 2, з використанням методів і засобів телемедицини – 3, за місцем перебування/лікування особи – 4)
10. Дата проведення оцінювання:	_____ (день, місяць, рік)
11. Здійснення відео- та/або аудіофіксації розгляду справи з використанням технічних засобів:	11.1. Відеофіксація: _____ (так – 1, ні – 2) 11.2. Аудіофіксація: _____ (так – 1, ні – 2)
12. Стислий виклад позицій членів експертної команди та їхніх пропозицій щодо рішення, яке має бути прийнято експертною командою:	

Головуючий по справі член експертної команди (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)):

Член експертної команди (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)):

Член експертної команди (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)):

Член експертної команди (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)):

Член експертної команди (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)):

13. Рішення експертної команди за результатами оцінювання:

Головуючий по справі член експертної команди:

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Члени експертної команди:

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (підпис)

_____ (підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))	_____ (підпис)
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))	_____ (підпис)
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))	_____ (підпис)
М.П. (за наявності)	
«__» _____ 20__ року	

**Директор Департаменту цифрових
трансформацій в охороні здоров'я**

Дмитро ЛУК'ЯНОВ