

Приказ Минздрава России от 29.04.2025 N
261н

"Об утверждении Порядка проведения
патолого-анатомических вскрытий и
унифицированных форм медицинской
документации, используемых при
проведении патолого-анатомических
вскрытий"

(Зарегистрировано в Минюсте России
02.06.2025 N 82501)

Дата сохранения: 03.03.2026

Источник публикации

Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 02.06.2025

Примечание к документу

Начало действия документа - [01.09.2025](#).

Срок действия документа [ограничен](#) 1 сентября 2031 года.

Название документа

Приказ Минздрава России от 29.04.2025 N 261н «Об утверждении Порядка проведения патолого-анатомических вскрытий и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении патолого-анатомических вскрытий»
(Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2025 N 82501)

Зарегистрировано в Минюсте России 2 июня 2025 г. N 82501

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 29 апреля 2025 г. N 261н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ И УНИФИЦИРОВАННЫХ ФОРМ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ

В соответствии с [пунктом 11 части 2 статьи 14](#), [частью 2 статьи 67](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и [подпунктами 5.2.79 и 5.2.199 пункта 5](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить:

[Порядок](#) проведения патолого-анатомических вскрытий согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

учетную [форму N 013/у](#) "Протокол патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого" согласно приложению N 2 к настоящему приказу;

учетную [форму N 013-1/у](#) "Протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни включительно" согласно приложению N 3 к настоящему приказу;

учетную [форму N 015/у](#) "Журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших" согласно приложению N 4 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2013 г. N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2013 г., регистрационный N 30612).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. N 261н

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ

1. Патолого-анатомические вскрытия проводятся в патолого-анатомических бюро и (или) патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работу (услугу) по патологической анатомии (далее - патолого-анатомические бюро (отделения)).

Действие настоящего Порядка не распространяется на отношения, связанные с проведением судебно-медицинской экспертизы трупа, донорством органов и тканей человека и их трансплантацией (пересадкой), а также с передачей невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях.

2. Патолого-анатомическое вскрытие проводится врачом-патологоанатомом в целях получения данных о причине смерти человека и диагнозе заболевания <1>.

<1> [Часть 1 статьи 67](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

Патолого-анатомическое вскрытие осуществляется путем посмертного патолого-анатомического исследования внутренних органов и тканей умершего человека, в том числе новорожденного (далее соответственно - умерший, новорожденный, умершие, если не указано иное), а также мертворожденного и плода.

3. По религиозным мотивам при наличии письменного заявления, рекомендуемая форма которого предусмотрена [приложением N 1](#) к настоящему Порядку, супруга или близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушки, бабушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего или при волеизъявлении самого умершего, сделанном им при жизни, патолого-анатомическое вскрытие не производится, за исключением случаев, установленных [частью 3 статьи 67](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

Решение о проведении (не проведении) патолого-анатомического вскрытия принимает руководитель медицинской организации, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации умершего (мертворожденного, плода).

4. Направление тел умерших, а также мертворожденных на патолого-анатомическое вскрытие, если отсутствуют обстоятельства, препятствующие проведению патолого-анатомического вскрытия, указанные в [абзаце первом пункта 3](#) настоящего Порядка, осуществляется после констатации биологической смерти человека медицинским работником

медицинской организации или выездной бригады скорой медицинской помощи в соответствии с [Правилами](#) определения момента смерти человека, в том числе критериями и процедурой установления смерти человека, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека".

5. Направление тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, организует заведующий структурным подразделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент смерти, а в случае его отсутствия - дежурный врач.

6. В случае наступления смерти вне медицинской организации направление тел умерших на патолого-анатомическое вскрытие организует врач (фельдшер) медицинской организации, в которой умерший получал первичную медико-санитарную помощь, либо медицинской организации, осуществляющей медицинское обслуживание территории, где констатирована смерть.

7. В случае наступления смерти в стационарных организациях социального обслуживания, образовательных организациях, в которых созданы условия для проживания обучающихся, и домах ребенка направление на патолого-анатомическое вскрытие тел умерших организует врач (фельдшер) указанных организаций либо медицинской организации, осуществляющей медицинское обслуживание этих организаций.

8. Медицинский работник в случаях, предусмотренных [пунктами 5 - 7](#) настоящего Порядка, оформляет и подписывает направление на патолого-анатомическое вскрытие, в котором указываются следующие сведения:

1) наименование организации, врач (фельдшер) которой осуществляет направление тела умершего в патолого-анатомическое бюро (отделение);

2) фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения умершего (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери мертворожденного, плода и дата отделения плода);

3) дата и время наступления смерти (мртворождения).

9. Для проведения патолого-анатомического вскрытия вместе с телом умершего (мртворожденного, плода) в патолого-анатомическое бюро (отделение) направляется направление на патолого-анатомическое вскрытие, медицинская документация умершего (мртворожденного, плода), содержащая результаты проведенных лабораторных и инструментальных диагностических исследований, протоколы анестезиологических пособий и карты проведения реанимации и интенсивной терапии, протоколы оперативных вмешательств (операций), заключительный клинический диагноз с указанием кода Международной статистической [классификации](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), и посмертный эпикриз.

Для проведения патолого-анатомического вскрытия мертворожденного (плода) в патолого-анатомическое бюро (отделение) также направляется послед.

Для проведения патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни включительно направляются гистологические микропрепараты и парафиновые блоки последа.

В случае смерти в выходные или праздничные дни медицинская документация, указанная в абзаце первом настоящего пункта, микропрепараты и парафиновые блоки последа направляются в патолого-анатомическое бюро (отделение) в первый рабочий день, следующий за выходным или праздничным днем.

10. При подозрении на наличие признаков особо опасных инфекционных болезней у умершего, мертворожденного или плода патолого-анатомическое вскрытие осуществляется в изолированных помещениях патолого-анатомического бюро (отделения), предназначенных для вскрытия таких трупов, в соответствии с требованиями государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

В случае, если при проведении патолого-анатомического вскрытия обнаружены признаки инфекционных болезней, информация об этом направляется медицинской организацией, в которой проводилось патолого-анатомическое вскрытие, в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания умершего, мертворожденного или плода в соответствии с [Порядком](#) оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н <2>, и [Порядком](#) оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. N 69н <3>.

<2> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2012 г., регистрационный N 24867, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. N 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

<3> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2012 г., регистрационный N 23726, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. N 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

11. В случае, если имеются достаточные основания полагать, что вред здоровью умершего причинен в результате противоправных действий, об этом информируются органы внутренних дел в соответствии с [подпунктом "а" пункта 5 части 4 статьи 13](#) Федерального закона N 323-ФЗ и [Порядком](#) информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. N 664н <4>.

<4> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 августа 2021 г., регистрационный N 64702, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2024 г. N 675н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 января 2025 г., регистрационный N 81000).

12. Патолого-анатомические вскрытия подразделяются на следующие категории сложности:

1) патолого-анатомическое вскрытие первой категории сложности - патолого-анатомическое вскрытие (макроскопическое исследование) без проведения гистологического исследования;

2) патолого-анатомическое вскрытие второй категории сложности - патолого-анатомическое вскрытие плода, а также патолого-анатомическое вскрытие при установленном клиническом диагнозе, включая осложнения основного заболевания, при отсутствии неопределенности в трактовке механизмов и причины смерти (в том числе при ишемической болезни сердца, ревматических поражениях клапанов сердца вне обострения, инфаркте головного мозга, новообразованиях, подтвержденных гистологически, циррозе печени, язве желудка и двенадцатиперстной кишки, аппендиците, холецистите, желчнокаменной болезни, аневризме аорты);

3) патолого-анатомическое вскрытие третьей категории сложности - патолого-анатомическое вскрытие при установленном клиническом диагнозе, включая осложнения основного заболевания, при отсутствии неопределенностей в трактовке механизмов и причин смерти, за исключением случаев, предусмотренных [подпунктами 4 и 5](#) настоящего пункта (в том числе при кардиомиопатиях, перикардитах, миокардитах, эндокардитах, цереброваскулярных болезнях, сосудистой недостаточности кишечника, кишечной непроходимости, пиелонефритах, мочекаменной болезни, обструктивных болезнях легкого, сосудистой недостаточности конечностей, психических и нервных болезнях, алкоголизме, панкреатитах);

4) патолого-анатомическое вскрытие четвертой категории сложности - патолого-анатомическое вскрытие мертворожденного или умершего новорожденного, а также патолого-анатомическое вскрытие при комбинированном основном заболевании, в том числе при интраоперационной или ранней послеоперационной смерти, инфекционных заболеваниях (кроме ВИЧ-инфекции, особо опасных инфекций), заболеваниях беременных, рожениц и родильниц, при гнойно-воспалительных осложнениях, сепсисе, болезнях крови и кроветворных органов, ревматических болезнях, заболеваниях спинного мозга, болезнях кожи и костно-мышечной системы, профессиональных заболеваниях, в том числе пневмокониозах, интерстициальных болезнях легких, болезнях эндокринной системы;

5) патолого-анатомическое вскрытие пятой категории сложности - патолого-анатомическое вскрытие при неустановленном клиническом диагнозе, при наличии трудностей в трактовке характера патологического процесса и причины смерти, при наличии расхождения заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов, при наличии заболеваний (состояний), не диагностированных при жизни пациента, в том числе при новообразованиях неустановленного гистогенеза, особо опасных инфекционных болезнях, ВИЧ-инфекции, или при необходимости применения декальцинации и (или) дополнительных специальных методов, указанных в [пункте 15](#) настоящего Порядка.

13. Патолого-анатомическое вскрытие проводится в срок до трех календарных дней после констатации биологической смерти человека.

14. Сведения о поступлении в патолого-анатомическое бюро (отделение) тела умершего (мертворожденного, плода) вносятся в журнал регистрации поступления и выдачи тел умерших, форма которого предусмотрена [приложением N 4](#) к настоящему приказу (далее - Журнал).

В случае принятия патолого-анатомическим бюро или медицинской организацией, в структуре которой создано патолого-анатомическое отделение, решения о ведении медицинской документации в форме электронных документов полностью [Журнал](#) не ведется.

15. При проведении патолого-анатомического вскрытия гистологический, биохимический, микробиологический и другие необходимые методы исследований отдельных органов, тканей умершего или их частей являются неотъемлемой частью диагностического процесса в целях выявления причин смерти человека, осложнений основного заболевания и сопутствующего заболевания, его состояния. Волеизъявление умершего, высказанное при его жизни, либо письменное заявление супруга, близкого родственника (детей, родителей, усыновленных, усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, бабушки, дедушки), а при их отсутствии иных родственников либо законного представителя умершего о проведении таких исследований не требуется <5>.

<5> [Часть 4 статьи 67](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

16. Перед началом проведения патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом изучает медицинскую документацию, представленную для проведения патолого-анатомического вскрытия, и, при необходимости, получает разъяснения у врачей-специалистов, принимавших участие в обследовании и лечении пациента.

17. На проведение патолого-анатомического вскрытия пациента, умершего в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, приглашается его лечащий врач (врач-акушер-гинеколог, врач-неонатолог), фельдшер, акушер (акушерка) или заведующий структурным подразделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент смерти.

18. Этапы проведения патолого-анатомического вскрытия:

- 1) наружный осмотр тела;
 - 2) вскрытие и исследование полостей тела;
 - 3) извлечение органокомплекса;
 - 4) изучение органов и тканей;
 - 5) взятие биологического материала для гистологического и других дополнительных исследований;
-

- б) приведение тела в достойный вид;
- 7) лабораторная обработка биологического материала;
- 8) микроскопическое изучение биологического материала.

19. Наружный осмотр тела включает в себя осмотр состояния кожных покровов и видимых слизистых оболочек, в том числе на наличие послеоперационных рубцов и ран, повязок, дренажей, патологических образований; у плодов, мертворожденных, умерших новорожденных - дополнительно области пупочного кольца, сосудов пуповины, признаков недоношенности или переносности, признаков дизэмбриогенеза, пороков развития, деформаций.

20. Вскрытие и исследование полостей тела включает в себя осмотр состояния стенок и содержимого полостей, топографического расположения органов, характеристику их серозного покрова, измерение объема жидкостей, находящихся в полостях.

21. Извлечение органокомплекса осуществляется с использованием методических приемов, с сохранением максимально анатомических взаимоотношений внутренних органов и тканей.

22. Изучение органов и тканей включает изучение следующего:

- 1) полости тела (полости черепа и спинномозгового канала, органы шеи, средостение, диафрагма, грудная полость, брюшная полость, полость перикарда);
- 2) органы кровообращения (сердце, аорта, легочные артерии, другие магистральные сосуды);
- 3) органы дыхания (околоносовые пазухи, гортань, трахея и бронхи, легкие);
- 4) органы пищеварения (полость рта, пищеварительный тракт, печень, желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки, поджелудочная железа);
- 5) органы мочеполовой системы (почки, мочеточники, мочевого пузырь, женские половые органы, мужские половые органы);
- 6) органы кроветворения (селезенка, лимфатические узлы, тимус);
- 7) эндокринные железы (щитовидная железа, надпочечники, гипофиз);
- 8) костно-мышечная система (кости, суставы, мышцы скелетные).

23. Взятие биологического материала для гистологического исследования (при наличии медицинских показаний - гистохимического, иммуногистохимического, генетического, молекулярно-биологического исследований) включает в себя иссечение кусочков органов и тканей и помещение их в фиксирующие растворы. Гистологические, гистохимические, иммуногистохимические, генетические, молекулярно-биологические исследования выполняются в патолого-анатомическом бюро (отделении).

При наличии медицинских показаний производится взятие биологического материала для микробиологического (бактериологического, вирусологического), биохимического и (или) других

необходимых исследований. Для проведения указанных исследований биологический материал передается в соответствующее структурное подразделение медицинской организации в нефиксированном виде. Для микробиологического (бактериологического и вирусологического) исследования биологический материал забирается с соблюдением требований стерильности.

24. Патолого-анатомическое вскрытие проводится с соблюдением достойного отношения к телу умершего и сохранением максимально его анатомической формы <6>.

<6> [Часть 8 статьи 67](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

После проведения патолого-анатомического вскрытия, приведение тела в достойный вид осуществляется путем сшивания секционных разрезов, омовения моющими растворами и водой.

25. Лабораторная обработка биологического материала, взятого для гистологического, иммуногистохимического, генетического, молекулярно-биологического исследований, включает в себя:

- 1) окончательную фиксацию;
- 2) проводку (обезвоживание и пропитывание парафином);
- 3) заливку в парафин с изготовлением парафиновых блоков;
- 4) микротомию (изготовление парафиновых срезов, монтирование их на предметные стекла и высушивание);
- 5) окраску, заключение и высушивание микропрепаратов;
- 6) сортировку микропрепаратов.

26. Во время микроскопического изучения биологического материала проводится микроскопическое исследование микропрепаратов с помощью гистологических, гистохимических, иммуногистохимических методов исследований, а также сопоставление их результатов с данными макроскопического исследования.

27. По окончании этапов проведения патолого-анатомического вскрытия, предусмотренных [подпунктами 1 - 5 пункта 18](#) настоящего Порядка, в день проведения патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом оформляет протокол патолого-анатомического вскрытия умершего ребенка в возрасте свыше семи дней жизни или умершего взрослого, форма которого предусмотрена [приложением N 2](#) к настоящему приказу, или протокол патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни включительно, форма которого предусмотрена [приложением N 3](#) к настоящему приказу (далее - протокол патолого-анатомического вскрытия).

28. Для выявления расхождения заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза, а также дефектов оказания медицинской помощи производится сопоставление заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза в

части установленных: основного заболевания, осложнений основного заболевания, сопутствующих заболеваний.

Сведения о расхождении заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза, а также о выявленных дефектах оказания медицинской помощи вносятся врачом-патологоанатомом в протокол патолого-анатомического вскрытия и направляются в медицинскую организацию, медицинский работник которой выдал направление на патолого-анатомическое вскрытие.

29. Не позднее тридцати календарных дней после завершения проведения патолого-анатомического вскрытия врач-патологоанатом осуществляет окончательное оформление протокола патолого-анатомического вскрытия, а также вносит в медицинскую документацию умершего (мертворожденного, плода) патолого-анатомический диагноз и клинико-патолого-анатомический эпикриз.

Копия протокола патолого-анатомического вскрытия вносится в медицинскую документацию умершего (мертворожденного, плода).

30. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания по результатам патолого-анатомического вскрытия отражается в медицинском свидетельстве о смерти, форма которого предусмотрена [приложением N 1](#) к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 апреля 2021 г. N 352н "Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи" <7> (далее - приказ N 352н), или в медицинском свидетельстве о перинатальной смерти, форма которого предусмотрена [приложением N 3](#) к приказу N 352н.

<7> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2021 г., регистрационный N 63697, действует до 1 сентября 2027 г.

31. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается супругу, близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), а при их отсутствии иным родственникам либо законному представителю умершего, правоохранительным органам, органу, осуществляющему федеральный государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, и органу, осуществляющему федеральный контроль качества и условий предоставления медицинской помощи, по их требованию <8>.

<8> [Часть 5 статьи 67](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

32. После завершения патолого-анатомического вскрытия тело умершего (мертворожденного) выдается для погребения супругу, близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушке, бабушке), иным родственникам либо законному представителю умершего, а при отсутствии таковых - иным лицам, взявшим на себя обязанность осуществить погребение умершего.

Сведения о выдаче тела умершего (мертворожденного) вносятся в [Журнал](#).

33. В медицинской организации, проводящей патолого-анатомические вскрытия, формируется архив, который включает следующие материалы, полученные по результатам патолого-анатомических вскрытий:

- 1) биологические материалы;
- 2) гистологические препараты;
- 3) протоколы патолого-анатомических вскрытий.

34. Биологические материалы, полученные при проведении патолого-анатомических вскрытий, хранятся в десятипроцентном растворе нейтрального формалина в архиве патолого-анатомического бюро (отделения) до окончания гистологического исследования и установления патолого-анатомического диагноза.

Гистологические препараты и биологические материалы в парафиновых блоках хранятся в архиве патолого-анатомического бюро (отделения) в течение трех лет.

Протокол патолого-анатомического вскрытия хранится в архиве медицинской организации, в которой проводится патолого-анатомическое вскрытие, в течение срока хранения медицинской документации.

35. В случае выдачи по письменному запросу органов дознания, следствия, суда гистологических препаратов, биологических материалов в парафиновых блоках и копий протоколов патолого-анатомического вскрытия сведения об этом фиксируются записью в [Журнале](#), которая должна содержать:

- 1) дату выдачи гистологических препаратов, биологических материалов в парафиновых блоках и копий протоколов патолого-анатомического вскрытия;
- 2) сведения об умершем, указанные в [подпункте 2 пункта 8](#) настоящего Порядка;
- 3) реквизиты письменного запроса органов дознания, следствия, суда;
- 4) сведения о лице, которому выданы гистологические препараты, биологические материалы в парафиновых блоках и копии протоколов патолого-анатомических вскрытий, и его подпись;
- 5) сведения о работнике, который выдал гистологические препараты, биологические материалы в парафиновых блоках и копии протоколов патолого-анатомических вскрытий, и его подпись;
- 6) отметка о возвращении гистологических препаратов, биологических материалов в парафиновых блоках.

36. Медицинские отходы, образовавшиеся в результате проведения патолого-анатомического вскрытия, включая гистологические препараты и биологические материалы в парафиновых

блоках, по истечении срока, предусмотренного [пунктом 34](#) настоящего Порядка, утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

Приложение
к Порядку проведения
патолого-анатомических вскрытий,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. N 261н

Рекомендуемая форма

Руководителю медицинской организации

Заявление
об отмене проведения патолого-анатомического вскрытия

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий по адресу _____,
паспорт: серия _____, номер _____, дата выдачи
_____, кем выдан _____,
являющийся умершему супругом, супругой, сыном, дочерью, отцом, матерью,
усыновленным, усыновленной, усыновителем, родным братом, родной сестрой,
внуком, внучкой, дедушкой, бабушкой, иным родственником (указать)
_____ или законным представителем (нужное подчеркнуть),
прошу не проводить патолого-анатомическое вскрытие умершего
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего)
дата рождения умершего _____, дата смерти умершего
_____ по следующим основаниям (религиозные мотивы,
волеизъявление умершего, сделанное им при жизни) (указать):
_____.

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован об установленных [частью 3](#)
статьи 67 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации" случаях, при которых
патолого-анатомическое вскрытие проводится вне зависимости от наличия
настоящего заявления.

медицинской организации, в котором наблюдался и умер пациент _____

2. Наименование и номер медицинской документации пациента _____

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего _____

4. Пол: мужской - 1, женский - 2

5. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

6. Дата смерти: число _____ месяц _____ год _____, время _____

7. Место жительства (регистрации) умершего: субъект Российской Федерации _____

район _____ город _____ населенный пункт _____

улица _____ дом _____ квартира _____

8. Местность: городская - 1, сельская - 2

9. Семейное положение: состоял в зарегистрированном браке - 1, не состоял в зарегистрированном браке - 2, неизвестно - 3

10. Образование: дошкольное образование - 1, начальное общее образование - 2, основное общее образование - 3, среднее общее образование - 4, среднее профессиональное образование - 5, высшее образование - 6, неизвестно - 7

11. Занятость: работает - 1, проходит военную и приравненную к ней службу - 2, пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочее - 6 (указать)

12. Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент: число _____ месяц _____ год _____, время _____

13. Доставлен в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент, через _____ часов, _____ дней после начала заболевания

14. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача (фельдшера) _____

15. Лечащий врач или заведующий структурным подразделением медицинской организации, в котором находился пациент на момент смерти, присутствовал на патолого-анатомическом вскрытии: да - 1, нет - 2

16. Дата проведения патолого-анатомического вскрытия: число _____ месяц _____ год _____

17. Основные клинические данные: _____

18. Заключительный клинический диагноз: код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) _____

Основное заболевание: _____

Иные заболевания (состояния), способствовавшие смерти: _____

Осложнения основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ

19. Наружный осмотр тела и основные антропометрические данные: 1 - длина тела, см _____, 2 - масса тела, кг _____, 3 - окружность головы, см _____, 4 - окружность груди, см _____, 5 - окружность тела, см _____

19.1. Телосложение: 1 - нормостеническое, 2 - астеническое, 3 - гиперстеническое

19.2. Состояние питания: 1 - нормальное, 2 - пониженное, 3 - повышенное

19.3. Состояние скелета и скелетной мускулатуры _____

19.4. Внешние признаки пороков развития, деформации _____

19.5. Кожа:

1 - головы _____,

2 - шеи _____,

3 - груди _____,

4 - туловища _____,

5 - конечностей _____

19.6. Трупные пятна и их расположение _____

19.7. Трупное окоченение (выраженность и распространенность) _____

19.8. Состояние естественных отверстий _____

19.9. Наружные половые органы _____

19.10. Операционные раны (длина разреза (см), характер операционной раны, швы, выделения из раны, следы инъекций и изменения в их зоне) _____

19.11. Прочие признаки (при наличии) _____

20. Исследование полостей тела:

20.1. Полости черепа и спинномозгового канала:

1 - кости черепа и роднички _____,

2 - оболочки головного мозга:

2.1 - сосудистая оболочка _____,

2.2 - паутинная оболочка _____,

2.3 - твердая оболочка, включая ее отростки и синусы _____

20.2. Головной мозг: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,

3 - консистенция _____,

4 - вещество _____,

5 - желудочки _____,

6 - мозжечок _____,

7 - продолговатый мозг _____,

8 - сосудистые сплетения _____

20.3. Оболочки спинного мозга:

1 - сосудистая оболочка _____,

2 - паутинная оболочка _____,

3 - твердая оболочка _____

20.4. Спинной мозг _____

20.5. Прочие признаки (при наличии) _____,

20.6. Органы шеи:

1 - расположение органов _____,

2 - прочие признаки (при наличии) _____

20.7. Средостение:

1 - расположение органов _____,

2 - прочие признаки (при наличии) _____

20.8. Грудная полость:

- 1 - расположение органов _____,
2 - листки плевры (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
3 - объем свободной жидкости (мл) в плевральной полости (при наличии) _____,
4 - характер свободной жидкости в грудной полости - характер, цвет,
прозрачность (при наличии) _____,
5 - диафрагма _____, 6 - прочие признаки (при наличии) _____

20.9. Брюшная полость: 1 - расположение органов _____, 2 - листки
брюшины (цвет, характер поверхности, сращения) _____, 3 - объем
свободной жидкости (мл) в брюшной полости (при наличии) _____, 4 - характер
свободной жидкости в брюшной полости - характер, цвет, прозрачность (при
наличии) _____, 5 - прочие признаки (при наличии) _____

20.10. Полость перикарда:

- 1 - листки перикарда и эпикарда (цвет, характер поверхности, сращения) _____

2 - объем свободной жидкости (мл) в полости перикарда (при наличии) _____,
3 - характер свободной жидкости в полости перикарда - характер, цвет,
прозрачность (при наличии) _____,
4 - прочие признаки (при наличии) _____

21. Органы кровообращения:

- 21.1. Сердце: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - кровенаполнение полостей _____, 4 - свертки крови
в полостях _____, 5 - проходимость предсердно-желудочковых
отверстий _____,
6 - клапаны (толщина створок, характер поверхности) _____,
7 - миокард (цвет, консистенция, характер поверхности среза) _____,
8 - толщина стенки левого желудочка (см) _____, 9 - масса левого желудочка
(г) _____,
10 - толщина стенки правого желудочка (см) _____, 11 - масса правого
желудочка (г) _____,
12 - толщина межжелудочковой перегородки (см) _____, 13 - эндокард _____,
14 - венечные сосуды _____, 15 - прочие признаки (при наличии) _____

21.2. Аорта _____

21.3. Крупные артерии _____

21.4. Легочные артерии _____

21.5. Крупные вены _____

22. Органы дыхания:

22.1. Околоносовые пазухи _____

22.2. Гортань _____

22.3. Трахея и бронхи _____

- 22.4. Легкие: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - форма _____, 4 - воздушность _____, 5 - консистенция _____,
6 - поверхность разреза _____, 7 - поперечные срезы сосудов _____,
8 - поперечные срезы бронхов _____, 9 - поперечные срезы прикорневых
лимфатических узлов _____, 10 - поперечные срезы паратрахеальных
лимфатических узлов _____, 11 - патологические образования в ткани
легкого - количество, размер (см), форма, цвет, консистенция, связь с
бронхами (при наличии) _____,
12 - прочие признаки (при наличии) _____

23. Органы пищеварения:

- 23.1. Полость рта: 1 - слизистая оболочка полости рта _____,
2 - язык _____, 3 - миндалины небные _____,
4 - миндалины глоточные _____, 5 - прочие признаки (при наличии) _____

23.2. Пищеварительный тракт:

- 1 - пищевод (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой
оболочки) _____,
2 - желудок (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой

-
- оболочки, серозного покрова) _____,
3 - кишка тонкая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
4 - кишка толстая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
5 - двенадцатиперстная кишка (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
6 - прочие признаки (при наличии) _____
- 23.3. Печень: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____, 3 - форма _____, 4 - консистенция _____, 5 - цвет _____, 6 - характер поверхности _____, 7 - рисунок поверхности разреза ткани _____, 8 - прочие признаки (при наличии) _____
- 23.4. Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки: 1 - размеры желчного пузыря (см) _____, 2 - консистенция желчи _____, 3 - стенки _____, 4 - внепеченочные желчные протоки _____, 5 - прочие признаки (при наличии) _____
- 23.5. Поджелудочная железа: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____, 3 - консистенция _____, 4 - цвет _____, 5 - рисунок ткани на разрезе _____, 6 - прочие признаки (при наличии) _____
24. Органы мочеполовой системы:
- 24.1. Почки: 1 - размеры (левая, правая, см) _____, 2 - масса (левая, правая, г) _____, 3 - консистенция (левая, правая) _____, 4 - характер поверхности (левая, правая) _____, 5 - вид почек на разрезе (левая, правая) _____, 6 - толщина коркового слоя (левая, правая, см) _____, 7 - слизистая оболочка лоханок (левая, правая) _____, 8 - прочие признаки (при наличии) _____
- 24.2. Мочеточники:
1 - характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки _____,
2 - прочие признаки (при наличии) _____
- 24.3. Мочевой пузырь (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____
25. Женские половые органы (если в [пункте 4](#) выбрано значение "женский"):
- 25.1. Матка _____
25.2. Маточные трубы _____
25.3. Влагалище _____
25.4. Яичники _____
26. Мужские половые органы (если в [пункте 4](#) выбрано значение "мужской"):
- 26.1. Яички _____
26.2. Простата _____
26.3. Прочие признаки (при наличии) _____
27. Органы кроветворения:
- 27.1. Селезенка: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____, 3 - консистенция _____, 4 - характер поверхности _____, 5 - вид на разрезе _____, 6 - характер соскоба пульпы _____, 7 - прочие признаки (при наличии) _____
- 27.2. Лимфатические узлы: 1 - брыжеечные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____, 2 - средостенные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____, 3 - шейные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____, 4 - прочие признаки (при наличии) _____
- 27.3. Костный мозг (цвет, консистенция, характер соскоба с поверхности среза) _____
- 27.4. Тимус: 1 - размеры (см) _____, 2 - внешний вид _____
28. Эндокринные железы:
-

-
- 28.1. Щитовидная железа: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - форма _____, 4 - консистенция _____, 5 - цвет _____,
6 - характер поверхности _____,
7 - рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
- 28.2. Надпочечники: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - форма _____, 4 - консистенция _____, 5 - цвет _____,
6 - характер поверхности _____,
7 - рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
- 28.3. Гипофиз: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - форма _____, 4 - консистенция _____, 5 - цвет _____,
6 - характер поверхности _____,
7 - рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
29. Костно-мышечная система:
- 29.1. Кости _____
- 29.2. Суставы _____
- 29.3. Мышцы скелетные _____
- 29.4. Прочие признаки (при наличии) _____
30. Для гистологического исследования взяты:
- 30.1. Головной мозг (количество фрагментов ткани) _____
- 30.2. Сердце (количество фрагментов ткани) _____
- 30.3. Легкие (количество фрагментов ткани) _____
- 30.4. Пищевод (количество фрагментов ткани) _____
- 30.5. Желудок (количество фрагментов ткани) _____
- 30.6. Тонкая кишка (количество фрагментов ткани) _____
- 30.7. Толстая кишка (количество фрагментов ткани) _____
- 30.8. Печень (количество фрагментов ткани) _____
- 30.9. Желчный пузырь (количество фрагментов ткани) _____
- 30.10. Поджелудочная железа (количество фрагментов ткани) _____
- 30.11. Почка (количество фрагментов ткани) _____
- 30.12. Селезенка (количество фрагментов ткани) _____
- 30.13. Щитовидная железа (количество фрагментов ткани) _____
- 30.14. Надпочечники (количество фрагментов ткани) _____
- 30.15. Другое (перечислить органы и ткани, указать количество фрагментов
ткани) _____
31. Назначены дополнительные исследования (бактериологическое,
вирусологическое, генетическое и другие): _____
32. Для дополнительных исследований взяты (орган или ткань, количество
фрагментов ткани): _____
33. Патолого-анатомический диагноз (предварительный):
- 33.1. Основное заболевание: _____
- 33.2. Код по МКБ _____
- 33.3. Осложнения основного заболевания: _____
- 33.4. Иные заболевания (состояния), способствовавшие смерти: _____
- 33.5. Сопутствующие заболевания: _____
34. Описание результатов исследований: _____
- 34.1. Результаты гистологического исследования: _____
- 34.2. Результаты бактериологического исследования (при наличии): _____
- 34.3. Результаты вирусологического исследования (при наличии): _____
- 34.4. Результаты генетического исследования (при наличии): _____
- 34.5. Результаты других дополнительных исследований (при наличии): _____
35. Данные о причине смерти (предварительное)
- 35.1. Непосредственная причина смерти _____
- 35.2. Код по МКБ _____
-

-
- 35.3. Промежуточная причина смерти _____
- 35.4. Код по МКБ _____
- 35.5. Первоначальная причина смерти _____
- 35.6. Код по МКБ _____
- 35.7. Прочие причины смерти, способствовавшие смерти, но не связанные с ней _____
36. Выдача повторного медицинского свидетельства о смерти: 1 - требуется, 2 - не требуется
37. Патолого-анатомический диагноз:
- 37.1. Основное заболевание: _____
- 37.2. Код по МКБ _____
- 37.3. Осложнения основного заболевания: _____
- 37.4. Иные заболевания (состояния), способствовавшие смерти: _____
- 37.5. Сопутствующие заболевания: _____
38. Повторное заключение о причине смерти (окончательное, окончательное взамен окончательного, окончательное взамен предварительного): _____
- 38.1. Непосредственная причина смерти _____
- 38.2. Код по МКБ _____
- 38.3. Промежуточная причина смерти _____
- 38.4. Код по МКБ _____
- 38.5. Первоначальная причина смерти _____
- 38.6. Код по МКБ _____
- 38.7. Прочие причины смерти, способствовавшие смерти, но не связанные с ней _____
39. Клинико-патолого-анатомический эпикриз: _____
40. Сопоставление заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза: _____
41. Дефекты оказания медицинской помощи: _____
42. Коды и количество медицинских услуг (по фактически выполненным работам) _____
43. Категория сложности патолого-анатомического вскрытия _____
44. Врач-патологоанатом:
- 44.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
- 44.2. Номер телефона _____
- 44.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____
45. Руководитель (главный врач, начальник) патолого-анатомического бюро (заведующий (начальник) патолого-анатомическим отделением - врач-патологоанатом):
- 45.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
- 45.2. Номер телефона _____
- 45.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____
46. Дата оформления протокола: число _____ месяц _____ год _____
47. Время оформления протокола: часов _____ минут _____

к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. N 261н

Наименование и адрес в пределах места
нахождения медицинской организации
ОГРН

Медицинская документация
Учетная форма N 013-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. N 261н

Протокол
патолого-анатомического вскрытия плода, мертворожденного
или умершего ребенка в возрасте до семи дней жизни
включительно N _____

"__" _____ 20__ г.

1. Наименование медицинской организации и структурного подразделения
медицинской организации, в котором наблюдался и умер пациент _____
2. Наименование и номер медицинской документации умершего ребенка в
возрасте до семи дней жизни включительно (далее - ребенок)
(мертворожденного, плода) _____
3. Родился: плод - 1, мертворожденный - 2, ребенок - 3
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего ребенка _____
5. Пол: мужской - 1, женский - 2, неизвестен - 3
6. Дата рождения: число ____ месяц ____ год ____, время _____
7. Дата смерти: число ____ месяц ____ год ____, время _____
8. Масса тела при рождении _____
9. Длина тела при рождении _____
10. Место смерти: республика, край, область _____ район _____
город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
11. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери _____
12. Место жительства (регистрации) матери: субъект Российской Федерации
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
13. Местность: городская - 1, сельская - 2
14. Семейное положение матери: состояла в зарегистрированном браке - 1, не
состояла в зарегистрированном браке - 2, неизвестно - 3
15. Образование матери: дошкольное образование - 1, начальное общее
образование - 2, основное общее образование - 3, среднее общее образование
- 4, среднее профессиональное образование - 5, высшее образование - 6,
неизвестно - 7
16. Занятость матери: работает - 1, проходит военную и приравненную к ней
службу - 2, пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочее - 6

(указать) _____
17. Срок беременности ___ недель 18. Роды: одноплодные - 1, многоплодные - 2
примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

18. Роды по счету _____

19. Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер
пациент(ка): число _____ месяц _____ год _____, время _____

20. Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача-акушера-гинеколога
(врача-неонатолога, акушера (акушерки) _____

21. Врач-акушер-гинеколог (врач-неонатолог), акушер (акушерка) или
заведующий структурным подразделением медицинской организации, в котором
находился пациент на момент смерти, присутствовал(а) на
патолого-анатомическом вскрытии да - 1, нет - 2

22. Дата проведения патолого-анатомического вскрытия: число _____
месяц _____ год _____

23. Основные клинические данные: _____

24. Заключительный клинический диагноз: код по Международной статистической
[классификации](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) _____
Основное заболевание: _____

Осложнение основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ

25. Наружный осмотр тела и основные антропометрические данные: 1 - длина
тела, см _____, 2 - масса тела, кг _____, 3 - окружность головы,
см _____, 4 - окружность груди, см _____, 5 - окружность тела, см _____

25.1. Телосложение: 1 - нормостеническое, 2 - астеническое, 3 -
гиперстеническое

25.2. Состояние питания: 1 - нормальное, 2 - пониженное, 3 - повышенное

25.3. Состояние скелета и скелетной мускулатуры _____

25.4. Внешние признаки дизэмбриогенеза, пороков развития, деформации _____

25.5. Кожа:

1 - головы _____,

2 - шеи _____,

3 - груди _____,

4 - туловища _____,

-
- 5 - конечностей _____,
6 - пупочное кольцо _____
25.6. Пуповина _____
25.7. Трупные пятна и их расположение _____
25.8. Трупное окоченение (выраженность и распространенность) _____
25.9. Состояние естественных отверстий _____
25.10. Наружные половые органы _____
25.11. Операционные раны (длина разреза (см), характер операционной раны, швы, выделения из раны, следы инъекций и изменения в их зоне) _____
25.12. Признаки недоношенности:
1 - пушковое оволосение лица (да или нет) _____,
2 - пушковое оволосение плеч (да или нет) _____,
3 - пушковое оволосение спины (да или нет) _____,
4 - мягкость ушных раковин (да или нет) _____,
5 - недоразвитие ногтевых пластинок (да или нет) _____,
6 - мягкость костей черепа (да или нет) _____,
7 - неопущение яичек в мошонку (у мальчиков) (да или нет) _____,
8 - недоразвитие больших половых губ (у девочек) (да или нет) _____,
9 - прочие признаки недоношенности (при наличии) _____
25.13. Признаки переносности:
1 - сухость кожи (да или нет) _____,
2 - шелушение кожи (да или нет) _____,
3 - мацерация кожи (да или нет) _____,
4 - прокрашивание меконием пуповины и оболочек последа (да или нет) _____,
5 - прочие признаки переносности (при наличии) _____
25.14. Прочие признаки (при наличии) _____
26. Исследование полостей тела:
26.1. Полости черепа и спинномозгового канала:
1 - кости черепа и роднички _____,
2 - оболочки головного мозга: 2.1 - сосудистая оболочка _____,
2.2 - паутинная оболочка _____,
2.3 - твердая оболочка, включая ее отростки и синусы _____
26.2. Головной мозг:
1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - консистенция _____,
4 - вещество _____,
5 - желудочки _____,
6 - мозжечок _____,
7 - продолговатый мозг _____,
8 - сосудистые сплетения _____
26.3. Оболочки спинного мозга:
1 - сосудистая оболочка _____,
2 - паутинная оболочка _____,
3 - твердая оболочка, включая ее отростки и синусы _____
26.4. Спинной мозг _____
26.5. Прочие признаки (при наличии) _____
26.6. Органы шеи:
1 - расположение органов _____,
2 - прочие признаки (при наличии) _____
26.7. Средостение:
1 - расположение органов _____,
2 - прочие признаки (при наличии) _____
26.8. Грудная полость:
1 - расположение органов _____,
2 - листки плевры (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
3 - объем свободной жидкости (мл) в плевральной полости (при наличии) _____,
4 - характер свободной жидкости в грудной полости - характер, цвет,
-

-
- прозрачность (при наличии) _____,
5 - прочие признаки (при наличии) _____
- 26.9. Брюшная полость:
- 1 - расположение органов _____,
2 - листки брюшины (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
3 - объем свободной жидкости (мл) в брюшной полости (при наличии) _____,
4 - характер свободной жидкости в брюшной полости - характер, цвет,
прозрачность (при наличии) _____,
5 - прочие признаки (при наличии) _____
- 26.10. Полость перикарда:
- 1 - листки перикарда и эпикарда (цвет, характер поверхности, сращения) _____,
2 - объем свободной жидкости (мл) в полости перикарда (при наличии) _____,
3 - характер свободной жидкости в полости перикарда - характер, цвет,
прозрачность (при наличии) _____,
4 - прочие признаки (при наличии) _____
27. Органы кровообращения:
- 27.1. Сердце:
- 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - кровенаполнение полостей _____,
4 - свертки крови в полостях _____,
5 - проходимость предсердно-желудочковых отверстий _____,
6 - клапаны (толщина створок, характер поверхности) _____,
7 - миокард (цвет, консистенция, характер поверхности среза) _____,
8 - толщина стенки левого желудочка (см) _____, 9 - масса левого желудочка
(г) _____,
10 - толщина стенки правого желудочка (см) _____, 11 - масса правого
желудочка (г) _____,
12 - толщина межжелудочковой перегородки (см) _____, 13 - эндокард _____,
14 - венечные сосуды _____,
15 - прочие признаки (при наличии) _____
- 27.2. Аорта _____
- 27.3. Легочные артерии _____
- 27.4. Крупные вены _____
28. Органы дыхания:
- 28.1. Околоносовые пазухи _____
- 28.2. Гортань _____
- 28.3. Трахея и бронхи _____
- 28.4. Легкие: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - форма _____, 4 - воздушность _____, 5 - консистенция _____,
6 - поверхность разреза _____, 7 - поперечные срезы сосудов _____,
8 - поперечные срезы бронхов _____, 9 - поперечные срезы прикорневых
лимфатических узлов _____, 10 - поперечные срезы паратрахеальных
лимфатических узлов _____, 11 - патологические образования в ткани
легкого - количество, размер (см), форма, цвет, консистенция, связь с
бронхами (при наличии) _____,
12 - прочие признаки (при наличии) _____
29. Органы пищеварения:
- 29.1. Полость рта: 1 - слизистая оболочка полости рта _____,
2 - язык _____, 3 - миндалины небные _____,
4 - миндалины глоточные _____, 5 - прочие признаки (при наличии) _____
- 29.2. Пищеварительный тракт:
- 1 - пищевод (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой
оболочки) _____,
2 - желудок (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой
оболочки, серозного покрова) _____,
3 - кишка тонкая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой
-

-
- оболочки, серозного покрова) _____,
4 - кишка толстая (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
5 - двенадцатиперстная кишка (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____,
6 - прочие признаки (при наличии) _____
29.3. Печень: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____, 3 - форма _____,
4 - консистенция _____, 5 - цвет _____,
6 - характер поверхности _____,
7 - рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
29.4. Желчный пузырь и внепеченочные желчные протоки:
1 - размеры желчного пузыря (см) _____, 2 - консистенция желчи _____,
3 - стенки _____,
4 - внепеченочные желчные протоки _____,
5 - прочие признаки (при наличии) _____
29.5. Поджелудочная железа: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - консистенция _____,
4 - цвет _____,
5 - рисунок ткани на разрезе _____,
6 - прочие признаки (при наличии) _____
30. Органы мочеполовой системы:
30.1. Почки: 1 - размеры (левая, правая, см) _____,
2 - масса (левая, правая, г) _____,
3 - консистенция (левая, правая) _____,
4 - характер поверхности (левая, правая) _____,
5 - вид почек на разрезе (левая, правая) _____,
6 - толщина коркового слоя (левая, правая, см) _____,
7 - слизистая оболочка лоханок (левая, правая) _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
30.2. Мочеточники:
1 - характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки _____,
2 - прочие признаки (при наличии) _____
30.3. Мочевой пузырь (характер и объем содержимого, состояние стенок, слизистой оболочки, серозного покрова) _____
31. Женские половые органы (если в [пункте 5](#) выбрано значение "женский"):
31.1. Матка _____
31.2. Маточные трубы _____
31.3. Влагалище _____
31.4. Яичники _____
32. Мужские половые органы (если в [пункте 5](#) выбрано значение "мужской"):
32.1. Яички _____
32.2. Простата _____
32.3. Прочие признаки (при наличии) _____
33. Органы кроветворения:
33.1. Селезенка: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - консистенция _____,
4 - характер поверхности _____,
5 - вид на разрезе _____,
6 - характер соскоба пульпы _____,
7 - прочие признаки (при наличии) _____
33.2. Лимфатические узлы: 1 - брыжеечные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____,
2 - средостенные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____,
3 - шейные (размер, одиночные, в пакетах, консистенция, цвет) _____
-

-
- 4 - прочие признаки (при наличии) _____,
- 33.3. Костный мозг (цвет, консистенция, характер соскоба с поверхности среза) _____
- 33.4. Тимус: 1 - размеры (см) _____, 2 - внешний вид _____
34. Эндокринные железы:
- 34.1. Щитовидная железа: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - форма _____, 4 - консистенция _____,
5 - цвет _____, 6 - характер поверхности _____,
7 - рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
- 34.2. Надпочечники: 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - форма _____, 4 - консистенция _____,
5 - цвет _____, 6 - характер поверхности _____,
7 - рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
- 34.3. Гипофиз:
- 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____, 3 - форма _____,
4 - консистенция _____,
5 - цвет _____,
6 - характер поверхности _____,
7 - рисунок поверхности разреза ткани _____,
8 - прочие признаки (при наличии) _____
35. Костно-мышечная система:
- 35.1. Кости _____
- 35.2. Ядра окостенения _____
- 35.3. Суставы _____
- 35.4. Мышцы скелетные _____
- 35.5. Прочие признаки (при наличии) _____
36. Плацента (при наличии): 1 - размеры (см) _____, 2 - масса (г) _____,
3 - пуповина _____,
4 - прочие признаки (при наличии) _____
37. Для гистологического исследования взяты:
- 37.1. Головной мозг (количество фрагментов ткани) _____
- 37.2. Сердце (количество фрагментов ткани) _____
- 37.3. Легкие (количество фрагментов ткани) _____
- 37.4. Пищевод (количество фрагментов ткани) _____
- 37.5. Желудок (количество фрагментов ткани) _____
- 37.6. Тонкая кишка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.7. Толстая кишка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.8. Печень (количество фрагментов ткани) _____
- 37.9. Желчный пузырь (количество фрагментов ткани) _____
- 37.10. Поджелудочная железа (количество фрагментов ткани) _____
- 37.11. Почка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.12. Селезенка (количество фрагментов ткани) _____
- 37.13. Щитовидная железа (количество фрагментов ткани) _____
- 37.14. Надпочечники (количество фрагментов ткани) _____
- 37.15. Другое (перечислить органы и ткани, указать количество фрагментов ткани) _____
38. Назначены дополнительные исследования (бактериологическое, вирусологическое, генетическое и другие): _____
39. Для дополнительных исследований взяты (орган/ткань, количество фрагментов ткани): _____
40. Патолого-анатомический диагноз (предварительный): _____
- 40.1. Основное заболевание: _____
- 40.2. Код по МКБ _____
- 40.3. Осложнения основного заболевания: _____
-

-
- 40.4. Сопутствующие заболевания: _____
41. Описание результатов исследований: _____
- 41.1. Результаты гистологического исследования: _____
- 41.2. Результаты бактериологического исследования (при наличии): _____
- 41.3. Результаты вирусологического исследования (при наличии): _____
- 41.4. Результаты генетического исследования (при наличии): _____
- 41.5. Результаты других дополнительных исследований (при наличии): _____
42. Данные о причине смерти (предварительное) _____
- 42.1. Основное заболевание _____
- 42.2. Код по МКБ _____
- 42.3. Другие состояния _____
- 42.4. Коды по МКБ _____
43. Выдача повторного медицинского свидетельства о смерти: 1 - требуется, 2 - не требуется
44. Патолого-анатомический диагноз:
- 44.1. Основное заболевание: _____
- 44.2. Код по МКБ _____
- 44.3. Осложнения основного заболевания: _____
- 44.4. Сопутствующие заболевания: _____
45. Повторное заключение о причине смерти (окончательное, окончательное взамен окончательного, окончательное взамен предварительного): _____
- 45.1. Основное заболевание _____
- 45.2. Код по МКБ _____
- 45.3. Другие состояния _____
- 45.4. Коды по МКБ _____
46. Клинико-патолого-анатомический эпикриз: _____
47. Сопоставление заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза: _____
48. Дефекты оказания медицинской помощи: _____
49. Коды и количество медицинских услуг (по фактически выполненным работам)
50. Категория сложности патолого-анатомического вскрытия _____
51. Врач-патологоанатом:
- 51.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
- 51.2. Номер телефона _____
- 51.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____
52. Руководитель (главный врач, начальник) патолого-анатомического бюро (заведующий (начальник) патолого-анатомическим отделением - врач-патологоанатом):
- 52.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
- 52.2. Номер телефона _____
- 52.3. Подпись (усиленная квалифицированная электронная подпись, при наличии) _____
53. Дата оформления протокола: число _____ месяц _____ год _____
54. Время оформления протокола: часов _____ минут _____
-

Приложение N 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. N 261н

Наименование и адрес медицинской
организации в пределах места нахождения
ОГРН

Медицинская документация
Учетная форма N 015/у
утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. N 261н

ЖУРНАЛ

регистрации поступления и выдачи тел умерших

начат " __ " _____ 20__ г. N _____

окончен " __ " _____ 20__ г. N _____

N п/ п	Дата и время поступления тела умершего (мертворожден ного, плода)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего (в случае поступления тела мертворожден ного, плода - фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)	Краткое наименование медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации), из которой направлено тело умершего (мертворожден ного, плода)	Наименование и номер медицинской документации умершего (мертворожден ного, плода)	Дата и время проведения патолого- анатомичес кого вскрытия	Дата и время выдачи тела умершего (мертворожден ного, плода)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, которому выдано тело умершего (мертворожден ного, плода)	Подпись лица, которому выдано тело умершего (мертворожден ного, плода)	Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись медицинск ого работника, заполняю щего журнал	Сведения о выдаче гистологиче ских препаратов, биологическ их материалов в парафиновы х блоках и копий протоколов патолого- анатомичес кого вскрытия (дата выдачи, реквизиты письменног о запроса органов дознания, следствия, суда, фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись
--------------	---	--	---	---	--	--	--	---	--	---

										лица, которому они выданы, и медицинско го работника, который их выдал, отметка о возвращени и гистологиче ских препаратов, биологическ их материалов в парафиновы х блоках)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11