

Форма
Национального радиационно-эпидемиологического регистра
«Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном
радиационно-эпидемиологическом регистре, и состоянии его здоровья»

Наименование
медицинской организации

Дата регистрации (дд.мм.гггг)	Взят на учет: 1 – вновь; 2 – повторно	Код организации по ОКПО	Дополнительный код организации
□□.□□.□□□□			

Раздел I

№ п/п	Идентификация	
1	Регистрационный номер	
2	Фамилия	
3	Прежняя фамилия	
4	Имя	
5	Отчество	
6	Пол (мужской – 1; женский – 2)	
7	Дата рождения (дд.мм.гггг)	□□.□□.□□□□

Раздел II

№ п/п	Документ, удостоверяющий личность	
1	Паспорт – 1; свидетельство о рождении – 2; военный билет – 3; удостоверение личности офицера – 4	
2	Серия	
3	Номер	
4	Орган, выдавший документ	
5	Дата выдачи (дд.мм.гггг)	□□.□□.□□□□

Раздел III

№ п/п	Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования	
1	Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	

Раздел IV

№ п/п	Адрес места жительства или места пребывания	
1	Почтовый индекс	
2	Субъект Российской Федерации	
3	Район	
4	Сельский совет	
5	Населенный пункт	
6	Код ТЕРСОН населенного пункта	
7	Код ОКТМО населенного пункта	
8	Улица	
9	Дом, корпус, квартира	

Раздел V

№ п/п	Сведения о документах, подтверждающих отнесение гражданина к категории учета		
	Категория	Серия удостоверения	Номер удостоверения
1	<input type="checkbox"/> ЧАЭС1: ОЛБ		
2	<input type="checkbox"/> ЧАЭС2: инвалиды		
3	<input type="checkbox"/> ЧАЭС3: ликвидаторы 86-87		
4	<input type="checkbox"/> ЧАЭС4: ликвидаторы 88-90		
5	<input type="checkbox"/> ЧАЭС5: работающие (зона отчуждения)		
6	<input type="checkbox"/> ЧАЭС6: эвакуированные		
7	<input type="checkbox"/> ЧАЭС7: проживающие (зона с правом на отселение)		
8	<input type="checkbox"/> ЧАЭС8: проживающие (зона отселения)		
9	<input type="checkbox"/> ЧАЭС9: работающие (зона отселения)		
10	<input type="checkbox"/> ЧАЭС10: выехавшие		
11	<input type="checkbox"/> ЧАЭС11: военнослужащие		
12	<input type="checkbox"/> ЧАЭС-потомки		
13	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА1: ликвидаторы Маяк 57-58, Теча 49-56		
14	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА2: ликвидаторы Маяк 59-61, Теча 57-62		
15	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА3: эвакуированные		
16	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА4: проживающие (более 1 мЗв)		
17	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА5: проживавшие Теча (более 35 сЗв)		
18	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА6: проживавшие Теча (от 7 до 35 сЗв)		
19	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА7: выехавшие (более 1 мЗв)		
20	<input type="checkbox"/> МАЯКТЕЧА-потомки		
21	<input type="checkbox"/> СИП25: более 25 сЗв		
22	<input type="checkbox"/> СИП5: от 5 до 25 сЗв		
23	<input type="checkbox"/> СИП-дети		
24	<input type="checkbox"/> ВПОР: ветераны подразделений особого риска		
25	Поколение (для категорий ЧАЭС-потомки и МАЯКТЕЧА-потомки) (сын, дочь – 1; внук, внучка – 2; правнук; правнучка – 3)		

Раздел VI

№ п/п	Сведения о воздействии радиации (кроме 3 и 4 категорий)					
	Категория	Начальная дата периода воздействия радиации	Конечная дата периода воздействия радиации	Доза облучения	Единица измерения дозы облучения (текст)	Организация, оценившая дозу облучения (текст)
	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						

Раздел VII

№ п/п	Данные дозиметрии (для 3 и 4 категорий)					
	Начальная дата периода, за который получена доза	Конечная дата периода, за который получена доза	Доза внешнего облучения	Единица измерения дозы внешнего облучения (текст)	Тип метода оценки дозы внешнего облучения (по индивидуальному дозиметру – 1; по дозиметру для группы работавших в зоне – 2; другие способы – 3)	Организация, оценившая дозу внешнего облучения (текст)
	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						

Раздел VIII

№ п/п	Суммарная доза внешнего облучения за все сроки пребывания в зоне ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС (для 3 и 4 категорий)	
1	Начальная дата первого въезда в зону работ (дд.мм.гггг)	<input type="text"/>
2	Конечная дата последнего отъезда из зоны работ (дд.мм.гггг)	<input type="text"/>
3	Суммарная доза внешнего облучения	
4	Единица измерения дозы облучения (рад – 1; Рентген – 2; мГр – 3; мЗв – 4)	

Раздел IX

№ п/п	Адрес места жительства или места пребывания на дату катастрофы на ЧАЭС (26.04.1986) (для 6, 7, 8 и 10 категорий)	
1	Почтовый индекс	
2	Область, край, республика СССР	
3	Район	
4	Сельский совет	
5	Населенный пункт	
6	Код ТЕРСОН населенного пункта	

Раздел X

№ п/п	Диагнозы заболеваний, имевшихся до воздействия радиации	
1	Диагноз (код МКБ-10)	
2	Диагноз (код МКБ-10)	
3	Диагноз (код МКБ-10)	
4	Диагноз (код МКБ-10)	
5	Диагноз (код МКБ-10)	

Раздел XI

№ п/п	Информация о матери (для 12 и 20 категорий, если мать зарегистрирована в НРЭР)	
1	Код по ОКПО зарегистрировавшей организации	
2	Регистрационный номер	
3	Фамилия	
4	Прежняя фамилия	
5	Имя	
6	Отчество	
7	Дата рождения (дд.мм.гггг)	□□.□□.□□□□
8	Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт – 1; военный билет – 3; удостоверение личности офицера – 4)	
9	Серия документа, удостоверяющего личность	
10	Номер документа, удостоверяющего личность	

Раздел XII

№ п/п	Информация об отце (для 12 и 20 категорий, если отец зарегистрирован в НРЭР)	
1	Код по ОКПО зарегистрировавшей организации	
2	Регистрационный номер	
3	Фамилия	
4	Имя	
5	Отчество	
6	Дата рождения (дд.мм.гггг)	□□.□□.□□□□
7	Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт – 1; военный билет – 3; удостоверение личности офицера – 4)	
8	Серия документа, удостоверяющего личность	
9	Номер документа, удостоверяющего личность	

Раздел XIII

№ п/п	Информация об ответственном за заполнение формы	
1	Фамилия И.О. заполнившего форму	