

Наименование медицинской организации _____

Лицензия _____

Адрес _____

Код по ОКПО _____



Медицинская документация
Форма № 003-В/у
Утверждена приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от "24" ноября 2021 г. №1092п

Медицинское заключение серия 36 №000089444
о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

3. Регистрация по месту жительства (пребывания):
 субъект Российской Федерации _____
 район _____
 город _____
 населенный пункт _____
 улица _____
 дом _____ строение _____
 корпус _____ квартира _____ комната _____

4. Дата выдачи медицинского заключения:
 число _____ месяц _____ год _____

5.1. Результаты осмотров и обследований врачами-специалистами, инструментального и лабораторных исследований:

Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)	
Осмотр врачом-офтальмологом	
Обследование врачом-психиатром	
Обследование врачом-психиатром-наркологом	
Осмотр врачом-неврологом	
Осмотр врачом-оториноларингологом	
Инструментальное исследование	
Лабораторные исследования	

5.2. Выявлено (нужное подчеркнуть):
 отсутствие (наличие) медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
 отсутствие (наличие) медицинских показаний к управлению транспортным средством;
 отсутствие (наличие) медицинских ограничений к управлению транспортным средством.

6. Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения: да/нет (нужное подчеркнуть).

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется специальное право

«А»	«В»	«С»	«D»	«BE»	«CE»	«DE»	«Tm»	«Tb»	«M»	«A1»	«B1»	«C1»	«D1»	«C1E»	«D1E»

Медицинские ограничения к управлению транспортным средством

Категории «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа	
Категории «В» или «ВЕ», подкатегории «В1» (кроме транспортного средства с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)	
Категории «С», «СЕ», «D», «DE», «Тm» или «Тb», подкатегории «С1», «D1», «С1Е» или «D1Е»	

Медицинские показания к управлению транспортным средством

С ручным управлением	
С автоматической трансмиссией	
Оборудованным акустической парковочной системой	
С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения	
С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха	

7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____

М.П.