

Наименование медицинской организации _____

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

Лицензия _____

Адрес _____

Код по ОКПО _____

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ серия **54** № **312504215**

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», «Tm» или «Tb», подкатегории «C1», «D1», «C1E» или «D1E»	

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:

МП

000511782