

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

0000000

Лицензия \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Код по ОКПО \_\_\_\_\_

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

## Медицинское заключение серия

№

**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	