

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 98 № 254000001

**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	