

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1092н

Наименование медицинской организации

Лицензия _____

Адрес _____

Код по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 003-В/у

Утверждена приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от "___" _____ 2021 г. N _____

Медицинское заключение серия _____ N _____

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" "М" "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 "BE", подкатегории "В1" (кроме транспортного средства с
мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)

Категории "С", "CE", "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