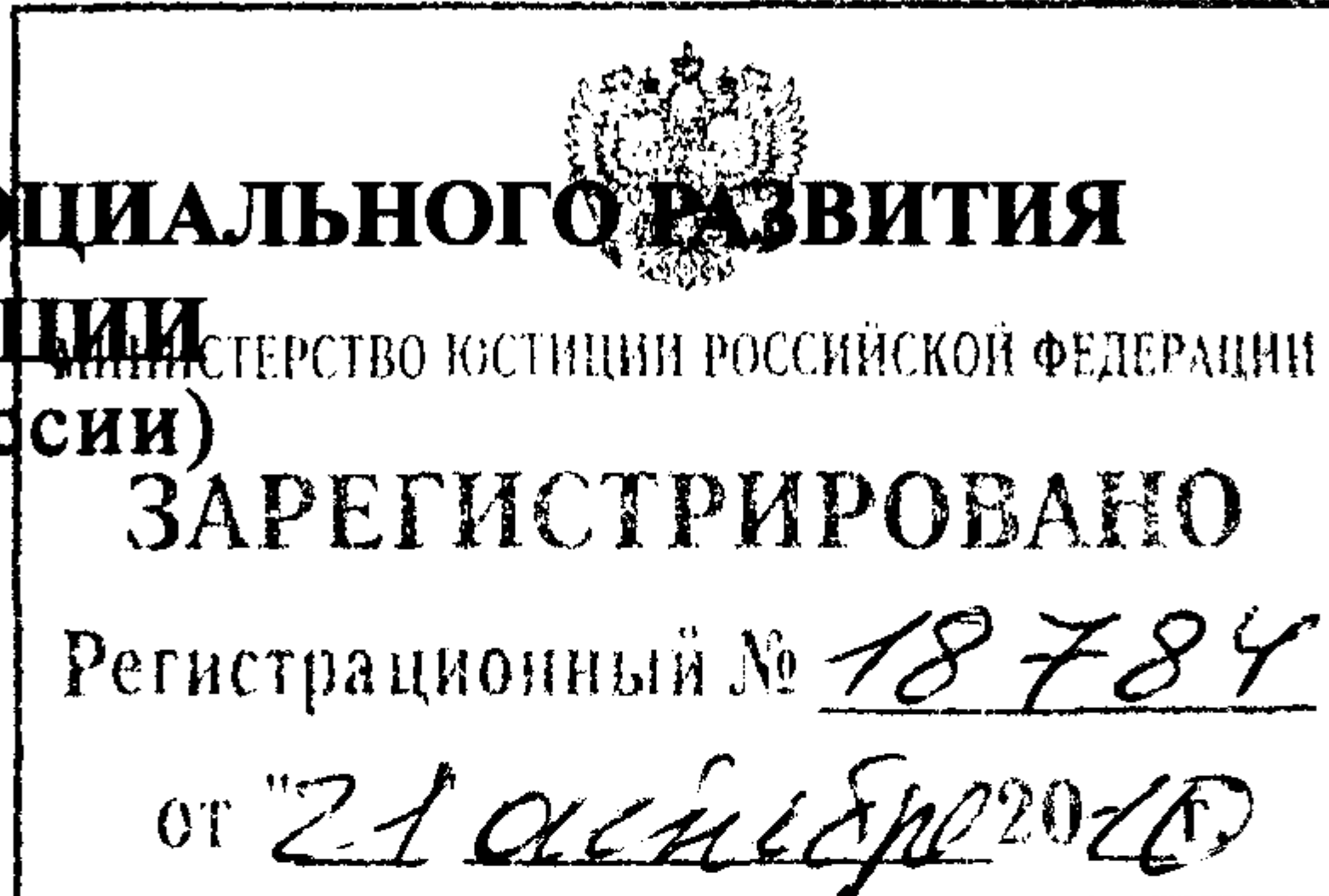




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минздравсоцразвития России)



П Р И К А З

28 сентября 2010 г.

№ 83/н

Москва

**Об утверждении единого образца Медицинской справки о допуске
к управлению транспортными средствами**

В соответствии с пунктом 5.2.100.1 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2898; 2005, № 2, ст. 162; 2006, № 19, ст. 2080; 2008, № 11, ст. 1036; № 15, ст. 1555; № 23, ст. 2713; № 42, ст. 4825; № 46, ст. 5337; № 48, ст. 5618; 2009, № 2, ст. 244; № 3, ст. 378; № 6, ст. 738; № 12, ст. 1427, ст. 1434; № 33, ст. 4083, ст. 4088; № 43, ст. 5064; № 45, ст. 5350; 2010, № 4, ст. 394; № 11, ст. 1225; № 25, ст. 3167), пунктом 5 Плана реализации мероприятий по совершенствованию порядка исполнения государственных функций и процедур, связанных с приемом квалификационных экзаменов на получение права на управление транспортными средствами и выдачей водительских удостоверений, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.07.2010 № 1174-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 29, ст. 3973), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

единый образец Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами согласно приложению № 1;

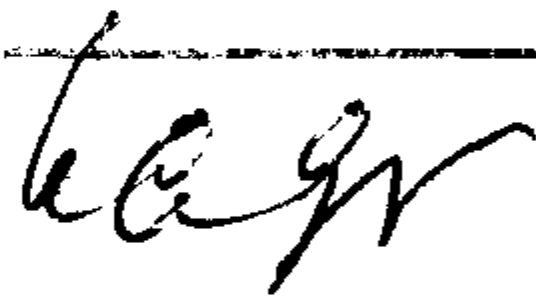

инструкцию по заполнению Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами согласно приложению № 2;

форму статистического учета № 036-10/у-10 «Журнал регистрации выданных медицинских справок о допуске к управлению транспортными средствами» согласно приложению № 3.

2. Установить, медицинская справка о допуске к управлению транспортными средствами является защищенной полиграфической продукцией со степенью защиты уровня «В».

Министр


Т.А.Голикова

КОПИЯ ВЕРНА 
Советник Общего отдела
 М.А. Башмакова
20 10 г.



Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от *28 сентября* 2010 г. № *831н*

(Наименование медицинской организации)

(адрес, телефон)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(номер, дата выдачи и срок действия лицензии)

Медицинская справка серия _____ № _____
о допуске к управлению транспортным средством

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество (при наличии) _____
4. Дата рождения « ____ » _____ г.
5. Место жительства _____
6. Дата выдачи медицинской справки « ____ » _____ 20 ____ г.

7. Заключение

врачебной комиссии по медицинскому освидетельствованию
водителей транспортных средств (кандидатов в водители)

1) Медицинские противопоказания к управлению мотоциклами, мотороллерами и другими мототранспортными средствами – имеются/отсутствуют.	Категория А
2) Медицинские противопоказания к управлению автомобилями, разрешенная максимальная масса которых не превышает 3500 килограммов и число сидячих мест, помимо сиденья водителя, не превышает 8 – имеются/отсутствуют.	Категория В
3) Медицинские противопоказания к управлению автомобилями, за исключением относящихся к категории "D", разрешенная максимальная масса которых превышает 3500 килограммов – имеются/отсутствуют.	Категория С
4) Медицинские противопоказания к управлению автомобилями, предназначенными для перевозки пассажиров и имеющими более 8 сидячих мест, помимо сиденья водителя – имеются/отсутствуют.	Категория D
5) Медицинские противопоказания к управлению составами транспортных средств с тягачом, относящимся к категориям "B", "C" или "D", которыми водитель имеет право управлять, но которые не входят сами в одну из этих категорий или в эти категории – имеются/отсутствуют.	Категория Е
6) Медицинские противопоказания к управлению троллейбусом; трамваем – имеются/отсутствуют.	
7) Показания к управлению транспортным средством с определенными конструктивными характеристиками – имеются/отсутствуют. ¹	

8. Особые отметки

МЕСТО ДЛЯ ФОТОГРАФИИ	Председатель врачебной комиссии _____ (Ф И О) (Подпись)
	Члены врачебной комиссии _____ (Ф И О) (Подпись)
	_____ (Ф И О) (Подпись)
	Печать врачебной комиссии (медицинской организации)

¹ Для водителей транспортных средств (кандидатов в водители), имеющих ограниченные физические возможности (инвалидов)

<p>9. Врач-терапевт _____ « ____ » _____ 20__ г. (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)</p> <p>Заключение _____ М.П. врача (противопоказания имеются/отсутствуют)</p>
<p>10. Врач-хирург _____ « ____ » _____ 20__ г. (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)</p> <p>Заключение _____ М.П. врача (противопоказания имеются/отсутствуют)</p>
<p>11. Врач-невролог _____ « ____ » _____ 20__ г. (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)</p> <p>Заключение _____ М.П. врача (противопоказания имеются/отсутствуют)</p>
<p>12. Врач-офтальмолог _____ « ____ » _____ 20__ г. (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)</p> <p>Заключение _____ М.П. врача (противопоказания имеются/отсутствуют)</p>
<p>13. Врач-оториноларинголог _____ « ____ » _____ 20__ г. (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)</p> <p>Заключение _____ М.П. врача (противопоказания имеются/отсутствуют)</p>
<p>14. Врач-психиатр-нарколог _____ (Ф.И.О.) наркологического диспансера (кабинета) (подпись) (дата освидетельствования) « ____ » _____ 20__ г.</p> <p>Заключение _____ (противопоказания имеются/отсутствуют)</p> <p>М.П. врача М.П. медицинской организации</p>
<p>15. Врач-психиатр _____ (Ф.И.О.) психоневрологического диспансера (кабинета) (подпись) (дата освидетельствования) « ____ » _____ 20__ г.</p> <p>Заключение _____ (противопоказания имеются/отсутствуют)</p> <p>М.П. врача М.П. медицинской организации</p>

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от *28 сентября* 2010 г. № *831н*

**Инструкция
по заполнению медицинской справки о допуске
к управлению транспортными средствами**

1. Медицинская справка (далее - Справка) заполняется медицинским работником при предъявлении гражданином паспорта или иного заменяющего его документа, удостоверяющего личность.

2. Записи в Справке вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета, либо с применением печатающих устройств.

3. В левом верхнем углу Справки проставляется полное наименование медицинского учреждения в соответствии с документом регистрационного учета, код ОГРН, почтовый адрес и телефон, вносятся сведения о наличии лицензии - номер, дата выдачи и срок действия лицензии по видам медицинской деятельности.

4. В строках 1, 2, 3 Справки вписывается соответственно фамилия, имя, отчество (при наличии) водителя транспортного средства (кандидата в водители), полностью без сокращений.

5. В строке 4 «Дата рождения» указывается дата рождения водителя транспортного средства (кандидата в водители): число, месяц, год.

6. В строке 5 «Место жительства» указывается адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания, либо адрес места фактического проживания водителя транспортного средства (кандидата в водители).

7. В строке 6 «Дата выдачи медицинской справки» указывается дата выдачи Справки врачебной комиссией по результатам освидетельствования водителя транспортного средства (кандидата в водители): число, месяц, год.

8. В соответствующих строках таблицы 7 «Заключение врачебной комиссии по медицинскому освидетельствованию водителей транспортных средств (кандидатов в водители)» Справки путём вычёркивания несоответствующего отмечается наличие или отсутствие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством в соответствующих категориях строках таблицы 7.

9. В строке 7 таблицы 7 «Показания к управлению транспортным средством с определенными конструктивными характеристиками – имеются, отсутствуют» - вычёркивается несоответствующее.

10. В левом нижнем углу Справки предусмотрено место для вклеивания фотографии водителя транспортного средства (кандидата в водители) и печати врачебной комиссии или медицинской организации.

11. Знаком «Z» перечеркиваются строки, соответствующие категориям транспортных средств, к управлению которыми водитель (кандидат в водители) по результатам медицинского освидетельствования не допущен.

12. В строке 8 «Особые отметки» указываются условия допуска к управлению транспортным средством, в том числе рекомендации к управлению транспортными средствами с определенными конструктивными характеристиками водителям (кандидатам в водители) с ограниченными возможностями. Например: управлять транспортным средством в очках, контактных линзах, со слуховым аппаратом, необходимо использование специальных приспособлений, управление автомобилем с автоматической коробкой перемены передач (АКПП) и т.п.

13. Справку подписывает председатель и члены врачебной комиссии с расшифровкой фамилий. Проставляется печать врачебной комиссии или медицинской организации.

14. Сведения о наличии или отсутствии у водителя транспортного средства (кандидата в водители) медицинских противопоказаний или установления в отношении него условий допуска к управлению транспортным средством по результатам осмотров врачей-специалистов при прохождении медицинского освидетельствования вносятся в 9-15 строки Справки.

15. Выданные Справки подлежат обязательной регистрации в Журнале регистрации выданных медицинских справок о допуске к управлению транспортными средствами (форма статистического учета № 036-10/у-10, утвержденная настоящим приказом).

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 2010 г. №

Медицинская документация
Форма статистического учета № 036-10/у-10
Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от №

(Наименование медицинской организации)

Журнал
регистрации выданных медицинских справок о допуске к управлению транспортными средствами*

№ п/п	Дата выдачи Справки	Серия, номер Справки	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Водительская категория	Условия допуска
1	2	3	4	5	6	7

* Учетная форма № 036-10/у-10 представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скреплённый печатью учреждения и подписанный главным врачом медицинской организации. Все графы Журнала подлежат заполнению синими или чёрными чернилами. По использованию передаётся на хранение в архив. Срок хранения – 10 лет. Возможно ведение в электронном виде.