

Наименование медицинской организации  
ООО «Ppt.ru»  
Лицензия 12345678910  
Адрес 456789, субъект РФ, просп. Замечательный,  
д.1  
Код по ОКПО 01234567

Медицинская документация  
Форма N 003-В/у  
Утверждена приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от "\_24\_" ноября 2021 г. N 1092н\_\_\_\_\_

Медицинское заключение серия 01 N 2345678910  
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) Пэпэтешин Петр Петрович  
2. Дата рождения: число 01 месяц февраля год 1993  
3. Регистрация по месту жительства (пребывания): субъект Российской Федерации Москва  
район \_\_\_\_\_ -

город Москва населенный пункт \_\_\_\_\_ -  
улица Первая дом 2 строение 3  
корпус 4 квартира 5 комната \_\_\_\_\_ .

4. Дата выдачи медицинского заключения: число 12 месяц февраля год 2004.

5.1. Результаты осмотров и обследований врачами-специалистами, инструментального и лабораторных исследований:

Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)	годен
Осмотр врачом-офтальмологом	Здоров
Обследование врачом-психиатром	Здоров
Обследование врачом-психиатром-наркологом	Здоров
Осмотр врачом-неврологом	Здоров
Осмотр врачом-оториноларингологом	Здоров
Инструментальное исследование	Здоров
Лабораторные исследования	Здоров

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

"A"	"B"	"C"	"D"	"BE"	"CE"	"DE"	"Tm"	"Tb"	"M"	"A1"	"B1"	"C1"	"D1"	"C1E"	"D1E"
ZZ	V	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z

Медицинские ограничения к управлению транспортным средством

Категории "A" или "M", подкатегории "A1" или "B1" с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа	Z
Категории "B" или "BE", подкатегории "B1" (кроме транспортного средства с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)	Z
Категории "C", "CE", "D", "DE", "Tm" или "Tb", подкатегории "C1", "D1", "C1E" или "D1E"	Z

Медицинские показания к управлению транспортным средством

С ручным управлением	Z
С автоматической трансмиссией	Z
Оборудованным акустической парковочной системой	Z
С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для коррекции зрения	Z
С использованием водителем транспортного средства медицинских изделий для компенсации потери слуха	Z

7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение:

Петров Петров П.П.