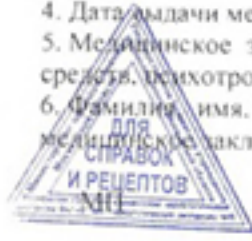


Наименование медицинской организации
Адрес
Лицензия

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма N 003-О/у
Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 26.ноября 2021 г. N 1104н

Медицинское заключение серия _____ N _____
об отсутствии в организме наркотических средств,
психотропных веществ и их метаболитов

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)
2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
3. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____
город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____
4. Дата выдачи медицинского заключения: число _____ месяц _____ год _____
5. Медицинское заключение выдано об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.
6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение _____



Министерство здравоохранения
Московской области
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Московской области

СПРАВКА

Об отсутствии противопоказаний к владению оружием

Дана _____ рождения,
зарегистрированному(ой) по адресу _____

На диспансерном наблюдении у врача психиатра-нарколога не находится. На момент осмотра признаков наркотических заболеваний не выявлено.

« _____ 2023. Врач психиатр-нарколог



Место для печати
медицинской
организации

Справка
по результатам медицинского освидетельствования (осмотра) врача
психиатра-нарколога
от " " 2023 г.

Выдана _____
(Ф.И.О. гражданина)
дата рождения " " г.р.

По результатам проведенного обследования не выявлено наркотических заболеваний (алкоголизма, наркомании, токсикомании и др.

врач-психиатр-нарколог _____
(дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача)

Место печати медицинской организации



Место для печати
медицинской
организации

СПРАВКА

Дана _____ г.р.

Зарегистрированному(ой) _____

В том, что он (она) за время регистрации по указанному адресу с _____ года

На диспансерном учете не находится.

Справка не является подтверждением прохождения медицинского освидетельствования или обследования в целях совершения юридических или иных действий.



Мед. регистратор:

Место для печати
медицинской
организации

Врачебное свидетельство о состоянии здоровья

Выдано гр.

Врачом- психиатром

В том, что по результатам медицинского освидетельствования,
проведенного
психические заболевания отсутствуют (имеются)
отсутствуют (имеются) противопоказания к работе в должности.



Врач