

Приложение №1
к приказу № 198 от 04.03.2024 г.
Утверждаю:
Главный врач ОГБУЗ
«Железногорская РБ»
_____ Г.В. Боровикова

Порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие противопоказаний к владению оружием в ОГБУЗ Железногорская РБ»

1. Настоящий Порядок проведения медицинского освидетельствования и наличие противопоказаний к владению оружием определяет правила проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием в ОГБУЗ «Железногорская РБ», включающее психиатрическое освидетельствование, медицинский осмотр врачом - психиатром - наркологом химико-токсикологические исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, лабораторные исследования крови на определение хронического употребления алкоголя и целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя (далее - Порядок по оружию).

2. Настоящий Порядок по оружию разработан в соответствии с Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 ноября 2021 года № 1104н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов», от 01 февраля 2022 года № 44н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам выявления у граждан, являющихся владельцами оружия, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием», информационным письмом ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.И. Сербского» Минздрава России «Проведение патопсихологических (психодиагностических) исследований при медицинском освидетельствовании на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием».

3. Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием (Далее - мед. освидетельствование), в том числе внеочередное, проводится в целях установления у гражданина Российской Федерации, впервые приобретающего оружие на основании лицензии или награжденного оружием, или являющегося владельцем оружия (за исключением граждан Российской Федерации, проходящих службу в государственных военизированных организациях и имеющих воинские звания либо специальные звания или классные чины юстиции), наличия (отсутствия) заболеваний, включенных в Перечень заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года № 143 «Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых **противопоказано владение оружием, и о внесении** изменений в Правила оборота гражданского и служебного оружия и патронов к нему на территории Российской Федерации».

4. Граждане, являющиеся владельцами оружия, приобретенного на основании лицензии на приобретение оружия, проходят мед. освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием не реже одного раза в пять лет.

5. Мед. освидетельствование проводится за счет средств граждан физических или юридических лиц. Оплата за мед. освидетельствование производится в кассах ОГБУЗ «Железногорская РБ» согласно утвержденному приказом ОГБУЗ «Железногорская РБ» перечню и ценам на медицинские услуги, наличным или безналичным расчётом.

6. Мед. освидетельствование проводится по предварительной записи освидетельствуемого на прием через порталы, предназначенные для записи на прием к врачу в медицинские организации Иркутской области, или по телефону регистратуры **3-00-25 (колл-центра 3-12-87)** ОГБУЗ «Железногорская РБ».

7. Мед. освидетельствование в ОГБУЗ «Железногорская РБ» включает:

7.1. психиатрическое освидетельствование, включающее в себя осмотр врачом-психиатром и патопсихологические (психодиагностические) исследования (медицинским психологом):

7.2. медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом;

7.3. лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя;

7.4. Химико-токсикологическое исследование.

7.5. Медицинский осмотр врачом-офтальмологом.

8. При обращении в ОГБУЗ «Железногорская РБ» на мед. освидетельствование освидетельствуемый должен при себе иметь документ, удостоверяющий личность, паспорт и СНИЛС.

9. Для прохождения процедуры мед. освидетельствования в ускоренном режиме, освидетельствуемому желательно предоставить в ОГБУЗ «Железногорская РБ»:

9.1. иногородние граждане или граждане, проживающие менее 3 лет в г. Железногорске-Илимском, или в Нижнеилимском районе, Иркутской области, справку от врача-психиатра и врача-нарколога по предыдущему месту регистрации (жительства) о факте обращения или не обращения за психиатрической и наркологической помощью;

9.2. медицинское заключение о годности к военной службе (военный билет/справку из военкомата) (мужчины), при наличии в военном билете заключения об ограниченной годности/не годен к воинской службе - иметь при себе «РАСШИФРОВКУ КАТЕГОРИИ» - справку, выданную в отделе военного комиссариата по месту регистрации;

10. В регистратуре ОГБУЗ «Железногорская РБ»:

10.1. на освидетельствуемого на основании документа, удостоверяющего личность - паспорта, заполняется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у) (далее в мед. карте форма № 025/у);

10.2. информируют освидетельствуемого о алгоритме действий пациента и перечне медицинских осмотров специалистами (врач-психиатр, врач-психиатр-нарколог, фельдшер-окулист, либо врач офтальмолог, патопсихологическое (психодиагностическое) исследование – медицинский психолог)), и лабораторных исследованиях (ГГТ, СДТ), которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, **провести запись** на прохождение и лабораторных исследований, патопсихологического (психодиагностического) исследования и предоставить пациенту алгоритм действия при получении мед. заключения (**Приложение №2**)

10.3. выдают освидетельствуемому для заполнения бланки по утвержденной приказом ОГБУЗ «Железногорская РБ» форме: согласие на обработку персональных данных и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи/ специализированной медицинской помощи (**приложение №3**).

11. Бланки документов, указанных в п. 10.3. Порядка по оружию заполняются освидетельствуемым в регистратуре перед приемом врачей, с последующим хранением заполненных документов в мед. карте форма № 025/у.

12. Фельдшер-офтальмолог, либо врач-офтальмолог проводит осмотр освидетельствуемого с соответствующей записью в мед. карте № 025/у;

13. Психиатрическое освидетельствование:

13.1. Врач-психиатр проводит осмотр освидетельствуемого с соответствующей записью в мед. карте № 025/у и направляет освидетельствуемого на прием к медицинскому психологу для прохождения патопсихологических (психодиагностических) исследований. В направлении к медицинскому психологу врач-психиатр указывает - при наличии имеющийся диагноз освидетельствуемого (в соответствии с электронной базой данных) и уточнение по сферам исследования тестирования;

13.2. Медицинский психолог проводит патопсихологические (психодиагностические) исследования только очно с применением методов диагностики с использованием компьютера с соответствующим программным обеспечением или в случае отсутствия, с применением

бумажного носителя.

Медицинский психолог применяет при проведении патопсихологических (психодиагностических) исследований при медицинском освидетельствовании на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием следующие методы диагностики:

13.2.1 Методы, направленные на выявление наличия (отсутствия) аномальных личностных особенностей и на определение уровня волевой саморегуляции;

13.2.2 Методы, направленные на выявление наличия (отсутствия) патопсихологических симптомокомплексов, специфичных для психических расстройств;

Медицинский психолог на основе формализованных протоколов исследований составляет развернутые заключения, которые передаются врачу-психиатру;

13.3. в случае, если у освидетельствуемого по данным осмотра и развернутых заключений по итогам проведения патопсихологических (психодиагностических) исследований отсутствуют медицинские противопоказания к владению оружием врачом - психиатром оформляется «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» (врач психиатр) по форме №002-О/у, утвержденной приказом ОГБУЗ «Железногорская РБ» (**приложение №4**);

13.4. в случае выявления врачом-психиатром, в том числе по итогам проведения патопсихологических (психодиагностических) исследований, освидетельствуемого симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющимися медицинскими противопоказаниями к владению оружием, медицинское заключение по результатам освидетельствования врачом - психиатром не выдается, освидетельствуемый направляется на прием к участковому врачу-психиатру для проведения дополнительного обследования, с последующим направлением на психиатрическое освидетельствование врачебной комиссией ОГБУЗ «Железногорская РБ»;

13.5. результаты освидетельствования врачом-психиатром, а также заключения по итогам патопсихологических (психодиагностических) исследований вносятся в мед. карту форма N 025/у освидетельствуемого и «Журнал регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» (психиатрия), по форме №002-О/у-10 в соответствии Приложением 1 к настоящему Порядку;

13.6. при отказе освидетельствуемого от прохождения психиатрическое освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из предусмотренных осмотров или исследований медицинская справка, указанная в пункте 13.2 настоящего Порядка по оружию, по результатам психиатрического освидетельствования не выдается;

13.7. «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» (врач- психиатр) считается действительной в течении 1 (одного года) со дня ее оформления;

13.8. В случае выявления врачом-психиатром у гражданина, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи по заболеваниям, при наличии которых противопоказано владение оружием, врач-психиатр уведомляет об этом гражданина, и направляет в медицинскую организацию по месту жительства/нахождения гражданина информацию о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования на право владения оружием и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием.

14. Обследование врачом-психиатром-наркологом:

14.1. врач-психиатр-нарколог проводит осмотр освидетельствуемого с соответствующей записью в мед. карте № 025/у и направляет освидетельствуемого на лабораторные исследования:

14.1.1. химико-токсикологическое исследование мочи на наличие психоактивных веществ, наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, в образце биологической жидкости освидетельствуемого (моче):

14.1.2 лабораторные исследования крови на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения у освидетельствуемого, связанных с употреблением алкоголя, методом капиллярного

электрофореза - качественное и количественное определение карбогидрат - дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови освидетельствуемого;

14.2. врач-психиатр-нарколог при направлении освидетельствуемого на химико-токсикологическое исследование мочи на наличие психоактивных веществ, наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, в образце биологической жидкости освидетельствуемого (моче) информирует освидетельствуемого о внесении информации по выданным «Медицинским заключениям об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» (форма 003-0/у) (**приложение №5**), по утвержденной форме (Далее – мед. заключение форма 003-0/у) ответственным лицом медицинской организации в информационную систему - Федеральный реестр с передачей данной информации в Росгвардию.

14.3. отбор биологического объекта (мочи) и химико-токсикологического исследования проводится в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 года № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» и проводится в два этапа:

14.3.1. предварительные химико-токсикологические исследования (далее предварительные ХТИ), направленные на получение объективных результатов выявления в пробе биологического объекта (мочи) обследуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов: опиаты, каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты и фенциклиды;

14.3.2. подтверждающие химико-токсикологические исследования, направленные на идентификацию в пробе биологического объекта (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - подтверждающие ХТИ):

14.4. подтверждающие ХТИ проводятся в следующих случаях:

14.4.1 по окончании предварительных ХТИ в случае наличия в пробе биологического объекта (мочи) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов вне зависимости от их концентрации;

14.4.2. в случае выявления в ходе обследования врачом-психиатром-наркологом у освидетельствуемого не менее трех из следующих клинических признаков, вне зависимости от результатов предварительных химико-токсикологических исследований:

1) неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;

2) заторможенность, сонливость или возбуждение;

3) эмоциональная неустойчивость;

4) ускорение или замедление темпа мышления;

5) гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз;

6) инъекцированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых;

7) сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз;

8) учащение или замедление дыхания;

9) тахикардия или брадикардия;

10) сужение или расширение зрачков;

11) вялая реакция зрачков на свет;

12) двигательное возбуждение или заторможенность;

13) пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами;

14) неустойчивость в позе Ромберга;

15) ошибки при выполнении координационных проб;

16) тремор век и (или) языка, рук;

17) нарушение речи в виде дизартрии;

18) признаки внутривенного введения средств (веществ), включая следы с инъекций;

14.5. проведение химико-токсикологических исследований (ХТИ) подготовка его результатов:

14.5.1. предварительные ХТИ - не позднее 2 рабочих дней со дня забора биологического материала;

14.5.2 подтверждающие ХТИ - не позднее 13 рабочих дней со дня получения результатов предварительного ХТИ;

14.5.3 результаты ХТИ оформляются в лаборатории на бланке учетной формы №454/у-06 «Справка о результатах химико-токсикологических исследований» (**приложение №6 с инструкцией заполнения**) и вносятся врачом - психиатром - наркологом в мед. карту № 025/освидетельствуемого;

14.6. лабораторные исследования крови на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения у освидетельствуемого, связанных с употреблением алкоголя методом капиллярного электрофореза качественное и количественное определение карбогидрат - дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови освидетельствуемого включая проведение исследования и подготовку результатов исследования, осуществляется не позднее 13 рабочих дней со дня забора биологического материала для исследования. Результаты CDT и вносятся в мед. карту № 025/у освидетельствуемого;

14.7. на основании данных осмотра и лабораторных исследований освидетельствуемого врач-психиатр-нарколог выдает следующие документы:

14.7.2. 14.7.1. в случае отсутствия по результатам химико - токсикологического исследования в образце биологического объекта (моче) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов формируется и выдается мед. заключение форма 003-0/у; (**приложение №4**);

14.7.3. в случае отсутствия у освидетельствуемого **заболеваний**, при которых противопоказано владение оружием на основании данных осмотра, лабораторных исследований (ХТЛ и CDT) оформляется и выдается «Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» (врач - психиатр-нарколог) по форме, утвержденной приказом ОГБУЗ «Железнодорожная РБ» (**приложение №4**);

14.8 в случае выявления врачом – психиатром-наркологом у освидетельствуемого факторов риска развития психических расстройств и(или) расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющиеся медицинскими противопоказаниями к владению оружием, освидетельствуемый направляется на прием к участковому врачу психиатру - наркологу на консультацию и дополнительные обследования, в том числе в стационарных условиях, результатам которых участковый врач - психиатр-нарколог/ врачебная комиссия медицинской организации выносит медицинское заключение о наличии/отсутствии наркологических заболеваний включенных в Перечень заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, утвержденное Постановлением Правительства РФ от 19 февраля 2015 года № 143;

14.9. при отказе освидетельствуемого от лабораторных исследований по направлению врача-психиатра - нарколога - определение наличия психоактивных веществ в моче и лабораторные исследования крови на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройства поведения, связанных с употреблением - медицинская справка и результатам обследования врачом - психиатром - наркологом не выдается;

14.10. результаты освидетельствования, включая результаты лабораторных исследований, вносятся в мед. карту № 025/у. и в «Журнал регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» (**приложение №7**);

14.11. «Медицинское заключение об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов» форма N003-0/у считаются действительными в течении 1 (одного года) с даты оформления.

14.12. результаты

Рассылка/:дело, зам главного врача по АПР Миронова Л.В., зав. поликлиникой, врач

психиатр (врач психиатр-нарколог) Болдахонова М.Д., Морозова Л.А., заведующий КЛД Васильева О.Г., медицинский психолог Цвейгарт С.Ю., начальнику снабжения Сизых М.А., регистратура, (под роспись ФИО)

Главный врач ОГБУЗ «Железногорская РБ»

Г.В. Боровикова

Алгоритм действия пациента для получения медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием в ОГБУЗ «Железногорская РБ»

I. Обращение пациент в регистратуру

для прохождения медицинского освидетельствования при первом обращении в регистратуру при себе иметь: паспорт, СНИЛС, оформление амбулаторной карты, согласие на обработку персональных данных, информационное согласие на медицинское вмешательство, запись на патопсихологическое (психодиагностическое) исследование к медицинскому психологу, выдать перечень специалистов и обследований, которых необходимо пройти

II. Кабинет платных услуг 219

Заключение договора. Оплата наличными или картой в кассе поликлиники.

- 1. Осмотр врачом офтальмолог, либо фельдшером окулистом кабинет №310**
- 2. Проводится патопсихологическое (психодиагностическое) исследование (медицинского психолога) в кабинете № 212 по понедельникам с 11-00**
- 3. Анализ мочи на химико-токсикологическое исследование кабинет № 212 (кабинет забора биологического материала № 212А)**
- 4. Анализ крови на ГГТ – один из маркеров на хронический алкоголизм, кабинет №304 (сдача анализа крови проводится утром натощак, исключить прием алкоголя за 2 недели, за 1 час – курение. Между последним приемом пищи и взятием крови должно пройти не менее 12 часов. Сок, чай, кофе, жевательная резинка не допускаются. Можно пить воду. Необходимо исключить повышенные психоэмоциональные и физические нагрузки.)**

При положительном результате анализа крови на ГГТ, пациент оплачивает анализ на СДТ, сдает в кабинете № 304, и анализ направляется в Братский филиал ИОПНД.

При положительных результатах биологических анализов в выдаче медицинского заключения отказано.

5. Осмотр врачом психиатром, психиатром-наркологом кабинет №210

Пациент страдающий психическим, наркологическим расстройством - в выдаче заключения будет отказано

5.1 Противопоказаний при осмотре не выявлено - Формируется медицинское заключение об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (форма № 003-О/у), отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (форма № 002 – О/у), в форме электронного документа для передачи в РЭМД и размещения в ФРД.

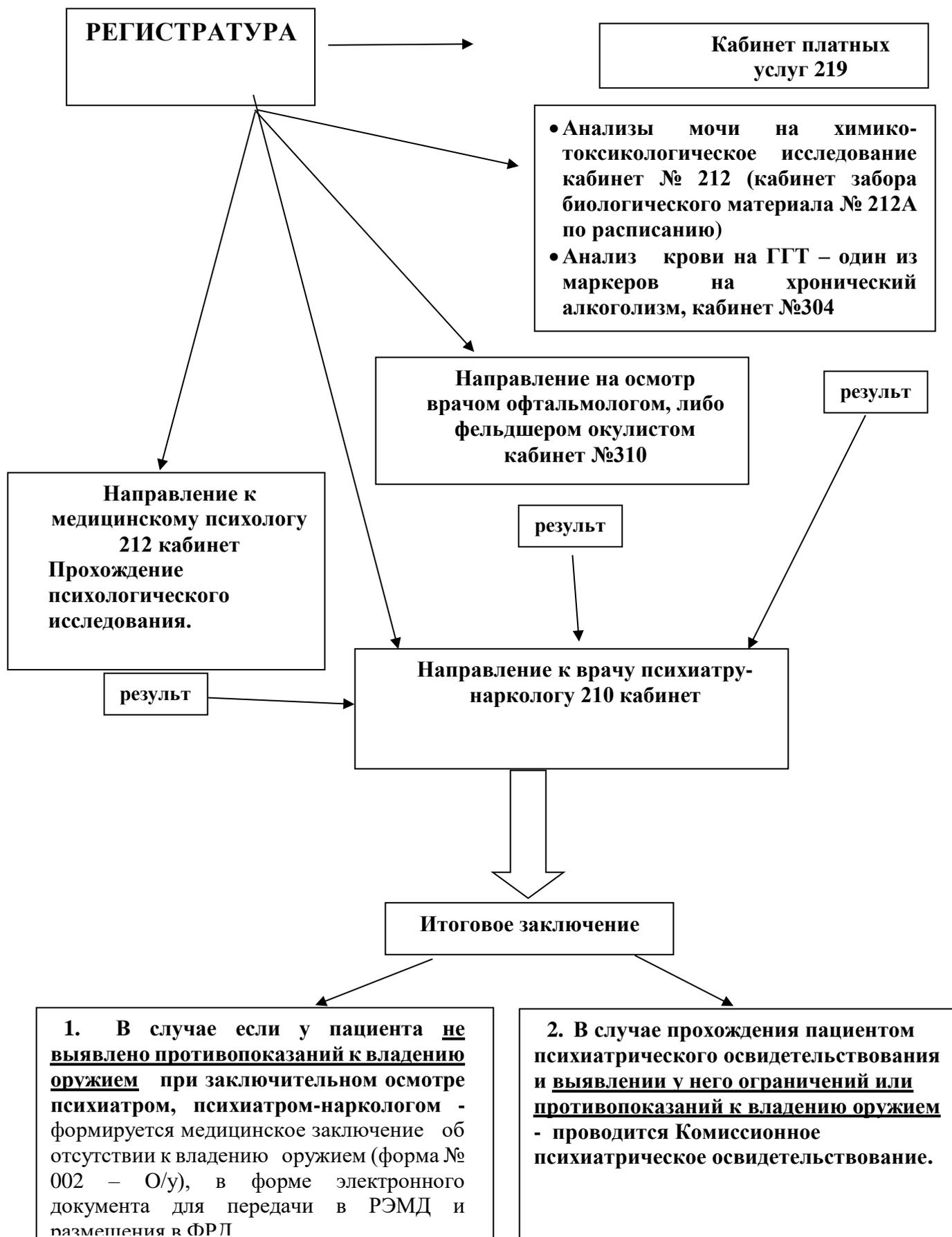
5.2 При осмотре выявлены ограничения или противопоказания - проводится Комиссионное психиатрическое освидетельствование

При выявлении противопоказаний или ограничения пациент направляется на амбулаторный прием к психиатру. При наличии положительных результатов биологических анализов пациент направляется на углубленный осмотр врачом наркологом.

Памятка по подготовке пациента к сдаче анализа крови на ГГТ

Сдача анализа крови проводится утром натощак, исключить прием алкоголя за 2 недели, за 1 час – курение. Между последним приемом пищи и взятием крови должно пройти не менее 12 часов. Сок, чай, кофе, жевательная резинка не допускаются. Можно пить воду. Необходимо исключить повышенные психоэмоциональные и физические нагрузки.

Схема маршрутизации на выдачу оружия.



Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
« _____ » _____, _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств **при прохождении медицинского освидетельствования об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием, осмотр врачом-офтальмологом, психиатрическое освидетельствование, включающее в себя осмотр врачом-психиатром и патопсихологические (психодиагностические) исследования (медицинским психологом): медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом; лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя; химико-токсикологическое исследование, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н1 (далее — виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)**

В _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)
(подпись) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)
(подпись) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата оформления)

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Адрес _____

Лицензия _____

Медицинская документация

Форма №002-О/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «26» ноября 2021г. №1104н

Медицинское заключение серия _____ № _____
об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием

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: выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием.
6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____

МП

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Адрес _____

Лицензия _____

Медицинская документация

Форма №003-О/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «26» ноября 2021г. №1104н

Медицинское заключение серия _____ № _____
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: выявлено отсутствие в организме наркотических средств,
психотропных веществ и их метаболитов.

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

МП

Министерство здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации

Медицинская документация
Учетная форма N 454/у-06

(Наименование медицинской организации)

Справка о результатах химико-токсикологических исследований

(Наименование химико-токсикологической лаборатории - ХТЛ)

Химико-токсикологические исследования N N _____

Дата проведенных химико-токсикологических исследований _____

Химико-токсикологические исследования проведены _____

(Фамилия, инициалы специалиста ХТЛ, проводившего исследования)

Химико-токсикологические исследования проведены по Направлению на химико-токсикологическое исследование _____

(Наименование структурного подразделения медицинской организации, производившего отбор биологического объекта и выдавшего направление на химико-токсикологические исследования)

N _____ от "___" _____ 20___ г.

Фамилия, инициалы освидетельствуемого, возраст _____

Код биологического объекта _____

Биологический объект _____

Методы исследования:

предварительные: _____

подтверждающие: _____

При химико-токсикологических исследованиях обнаружены (вещества, средства):

Концентрация обнаруженного вещества (средства) _____

(Подпись специалиста ХТЛ, проводившего исследования)

М.П.