Наименование медицинской организации
РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
БАБАЮРТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА
22 ОГРН 05 20 19 1020501099904
Адрес: Бабаюрт

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 июня 2015 г. № 344н

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Лицензия № ВМ 02.03.2010
ЛО-05-01-001330

Медицинская документация Форма № 003-В/у
Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 15 июня 2015г. № 344н

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СЕРИЯ 82 № 282288478

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) Магомедов Курбан Магомедович

2. Дата рождения: число 20 месяц 01 год 1971

3. Место регистрации: Р. Дагестан

субъект Российской Федерации Тверской район

город _____ населенный пункт Тленада

улица _____ дом _____ квартира _____

4. Дата выдачи медицинского заключения: число 22 месяц 05 год 2019

5. МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Выявлено отсутствие (наличие) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (нужное подчеркнуть).

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами

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