
(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 E
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



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)