

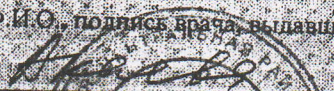
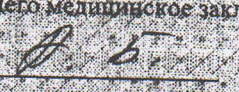
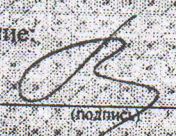
**Медицинские ограничения  
к управлению транспортными средствами**

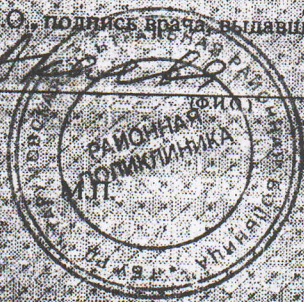
1) Категории «А» или «М», подкатегории «А1» или «В1» с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа	
2) Категории «В» или «ВЕ», подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)	
3) Категории «С», «СБ», «D», «DE», «Тп» или «Тб», подкатегории «С1», «D1», «С1Е» или «D1Е»	

**Медицинские показания  
к управлению транспортными средствами**

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

6. Ф.И.О., подпись врача, вышавшего медицинское заключение:



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
 Наименование медицинской организации  
 Федеральное бюро здравоохранения  
 по Республике Татарстан  
 АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КАЗАНЬ  
 РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА  
 Лицензия № 117-01-01-001137  
 Казань, ул. Мухоморова, д. 20

Приложение № 2  
 к приказу Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 от 15 июня 2015 г. № 344н  
 Код формы по ОКУД  
 Код учреждения по ОКПО 4554811  
 Медицинская документация Форма № 003-В/у  
 Утверждена приказом Министерства  
 здравоохранения Российской Федерации  
 от 15 июня 2015 г. № 344н

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СЕРИЯ 82 № 186289**

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) Абазамова Сафария Мамадаровна

2. Дата рождения: число 10 месяц 05 год 1982

3. Место регистрации: с. Терсовка  
 субъект Российской Федерации РД район Татарстанский  
 город с. Терсовка населенный пункт с. Терсовка  
 улица Савская дом 103 квартира —

4. Дата выдачи медицинского заключения: число 16 месяц 07 год 2018

**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

С	Ф	Е	ВБ	ВЕ	СВ	ВБВ	ГМВ	ГМ	ВБВ	КАВ	ВБВ	СВ	ВБ	СВ	ВБВ
Z	V	V	V	Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z	V	V	V	Z	Z