

ДОГОВОР¹ № _____
возмездного оказания медицинских услуг
по проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения
(алкогольного, наркотического и иного токсического)

г. Норильск

«____» _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5» (КГБУЗ ККПНД № 5), именуемое далее «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____ (_____), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

Неотъемлемой частью Договора являются Общие условия договоров в редакции на дату заключения Договора, размещенные на официальном сайте краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5 (КГБУЗ ККПНД № 5) по адресу: <https://norpd5.gosuslugi.ru/dokumenty/obschie-usloviya-k-tipovym-formam-dogovorov-vozmeznogo-okazaniya-meditsinskih-uslug.html>

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать медицинские услуги по проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2025 № 262н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), включающего определение клинических признаков опьянения и правила химико-токсикологических исследований, а также критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, учетной формы Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), а также формы и порядка ведения журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (далее - Приказ № 262н), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в срок и в порядке, установленные настоящим Договором.

1.2 Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 10.07.2020 № Л041-01019-24/003233307 с указанием перечня работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края: г. Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3. тел. 8 (391) 211-00-44, 211-52-01.

1.3 Перечень медицинских услуг и их стоимость определяются Приложением № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4 Место оказания услуг: Красноярский край, г. Норильск, район Центральный, ул. Богдана Хмельницкого, 20, круглосуточно без выходных и праздничных дней.

1.5 Срок оказания медицинских услуг: _____

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

2.1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (далее соответственно - медицинское освидетельствование, состояние опьянения) проводится в целях установления наличия или отсутствия состояния опьянения, а также фактов употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

2.2. Медицинское освидетельствование включает в себя:

- 1) осмотр врачом-специалистом (фельдшером);
- 2) исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя;
- 3) определение наличия психоактивных веществ в образце биологического материала (мочи);
- 4) исследование уровня психоактивных веществ в образце биологического материала (мочи, крови).

2.3. Химико-токсикологические исследования проводятся в соответствии с правилами проведения химико-токсикологических исследований, предусмотренными Приложением № 1 к Порядку, утвержденному Приказом № 262н.

2.4. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

¹ Настоящая типовая форма Договора применяется в период действия приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2025 № 262н с 01.09.2025 до 01.09.2031.

1) лица, которое управляет транспортным средством, - на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование;

2) лица, совершившего административное правонарушение - на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование, составленного должностным лицом, уполномоченным составлять протоколы об административных правонарушениях;

3) лица, результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления или административного правонарушения, для расследования по уголовному делу, для объективного рассмотрения дела об административном правонарушении, - на основании направления должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях, либо постановления должностных лиц, осуществляющих уголовное судопроизводство;

4) лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача либо новое потенциально опасное психоактивное вещество, - на основании постановления, вынесенного судьей, следователем, органом дознания, или направления органа, осуществляющего оперативно-разыскную деятельность, или должностного лица, осуществляющего производство по делу об административном правонарушении;

5) военнослужащего или гражданина Российской Федерации, призванного на военные сборы, в целях выявления состояния опьянения - на основании протокола о применении мер обеспечения производства по материалам о дисциплинарном проступке, составленного в соответствии с требованиями действующего законодательства;

6) работника, появившегося на работе с признаками опьянения, - на основании направления работодателя;

7) самостоятельно обратившегося совершеннолетнего гражданина, несовершеннолетнего старше возраста 15 лет (в целях установления состояния алкогольного опьянения) или несовершеннолетнего, приобретшего в соответствии с законодательством Российской Федерации полную дееспособность до достижения им восемнадцатилетнего возраста, - на основании его письменного заявления;

8) несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет (за исключением случая, установленного подпунктом 9 настоящего пункта, а также установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста), - на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя;

9) несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста) - на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя;

10) лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на проведение в отношении него медицинского освидетельствования, - на основании письменного заявления законного представителя;

11) безработного, явившегося на перерегистрацию с признаками опьянения, - на основании направления органа службы занятости.

Направление на медицинское освидетельствование для установления факта опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического) выдается Заказчиком (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.5. К критериям, при наличии хотя бы одного из которых имеются достаточные основания полагать, что лицо, совершившее административное правонарушение, находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, относятся: 1) запах алкоголя изо рта; 2) неустойчивость позы и шаткость походки; 3) нарушение речи; 4) резкое изменение окраски кожных покровов лица.

2.5.1 Клинические признаки опьянения: 1) изменения психической деятельности, 2) изменения вегетативно-сосудистых реакций, 3) нарушения двигательной сферы, - определены Приложением № 2 к Порядку, утвержденному Приказом № 262н.

2.6. Медицинское освидетельствование проводится при наличии у освидетельствуемого лица документа, удостоверяющего личность, а при отсутствии такого документа - на основании данных протокола о направлении на медицинское освидетельствование, постановления должностного лица, осуществляющего уголовное судопроизводство;

2.7. Законный представитель освидетельствуемого лица в случае подачи им письменного заявления предъявляет документ, удостоверяющий личность, а также документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

2.8. В процессе проведения медицинского освидетельствования его результаты вносятся в акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), по форме Приложения № 3 к настоящему договору.

2.9. В Акте и журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), указываются его персональные данные, а при отсутствии такого документа - на основании данных протокола о направлении лица на медицинское освидетельствование или письменного направления (заявления) о чем делается отметка в Акте и Журнале.

2.10. После указания в Акте персональных данных освидетельствуемого лица проводится первое исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, в соответствии с пунктами 14-20 Приказа № 262н.

2.11. При медицинском освидетельствовании лица, указанного в пункте 2.4. подпункта 8 настоящего договора, отбор образца биологического материала (мочи или крови) для направления на химико-токсикологические исследования осуществляется вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя.

2.12. При медицинском освидетельствовании лиц, указанных в пункте 2.4. подпунктах 2 - 11 настоящего договора, отбор образца биологического материала (мочи или крови) для направления на химико-токсикологические исследования осуществляется при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и отрицательных результатах первого и повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя.

2.13. Отбор образца биологического материала (крови) производится в следующих случаях:

1) если отбор образца биологического материала (мочи) не представляется возможным в связи с наличием у освидетельствуемого лица соматической патологии;

2) если в течение тридцати минут после направления на химико-токсикологические исследования освидетельствуемое лицо заявляет о невозможности сдачи мочи.

2.14. Причины отбора образца биологического материала (крови) указываются в пункте 15 Акта.

2.15. При направлении образца биологического материала на химико-токсикологические исследования в 2 (двух) экземплярах оформляется справка о наличии (отсутствии) у освидетельствуемого лица клинических признаков опьянения и завершении медицинского освидетельствования после получения результатов химико-токсикологического исследования образца биологического материала.

2.16. Первый экземпляр справки выдается должностным лицам, указанным в пункте 2.4. подпункты 1 - 5 настоящего договора, второй экземпляр выдается освидетельствуемому лицу (одному из его родителей или иному законному представителю).

2.17. При наличии сведений о том, что освидетельствуемое лицо принимает по назначению врача лекарственные препараты для медицинского применения, в том числе подтвержденных выпиской из медицинской документации, представленной освидетельствуемым лицом (одним из его родителей или иным законным представителем), указанные сведения, включая источник их получения, вносятся в направление на химико-токсикологические исследования 7 и пункт 15 Акта.

2.18. На основании результатов медицинского освидетельствования выносится одно из следующих медицинских заключений о состоянии освидетельствуемого лица на момент проведения медицинского освидетельствования (далее - медицинское заключение):

1) **установлено состояние опьянения** (выносится в случае: 1) проведения медицинского освидетельствования лица, указанного в подпункте 1 пункта 2.4. настоящего договора, при положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя или наличии абсолютного этилового спирта в концентрации 0,3 и более грамма на 1 литр крови, либо при обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в образце биологического материала одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ 2) проведения медицинского освидетельствования лиц, указанных в подпунктах 2 - 11 пункта 2.4. настоящего договора, при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и положительном результате повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, либо при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и обнаружении по результатам химико-токсикологических исследований в образце биологического материала одного или нескольких наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных или одурманивающих веществ, аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, или метаболитов указанных средств и веществ));

2) **состояние опьянения не установлено** (выносится в случае: 1) проведения медицинского освидетельствования лица, указанного в подпункте 1 пункта 2.4. настоящего договора, при отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, наличии абсолютного этилового спирта в концентрации менее 0,3 грамма на 1 литр крови и отсутствии в образце биологического материала наркотических средств и (или) психотропных веществ 2) проведения медицинского освидетельствования лиц, указанных в подпунктах 2 - 11 пункта 2.4. настоящего договора, при отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя и отсутствии в образце биологического материала наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных или одурманивающих веществ, аналогов наркотических средств и (или) психотропных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, и метаболитов указанных средств и веществ);

3) **от медицинского освидетельствования отказался** (выносится в случаях: 1) отказа освидетельствуемого лица от проведения медицинского освидетельствования (до начала его проведения) 2) отказа освидетельствуемого лица от осмотра врачом-специалистом (фельдшером), предусмотренного подпунктом 1 пункта 2.2. настоящего договора 3) отказа от любого мероприятия, предусмотренного подпунктами 2 - 4 пункта 2.2. настоящего договора; 4) фальсификации выдоха; 5) фальсификации образца биологического материала (мочи).

2.19. Медицинское заключение и дата его вынесения указываются в пункте 17 Акта.

2.20. В случае, если медицинское заключение выносится по результатам химико-токсикологических исследований образца биологического материала врачом-специалистом (фельдшером), в пункте 17 Акта указываются должность, фамилия и инициалы врача-специалиста (фельдшера), вынесшего медицинское заключение.

2.21. При проведении медицинского освидетельствования Акт заполняется в 3 экземплярах с указанием даты медицинского освидетельствования, номера Акта, соответствующего номеру регистрации медицинского освидетельствования в Журнале.

2.22. При медицинском освидетельствовании на основании направления работодателя, органа службы занятости или письменного заявления гражданина (одного из его родителей или иного законного представителя) Акт заполняется в 2 экземплярах.

2.23. Акт оформляется на бумажном носителе или формируется в форме электронного документа и должен отражать все предусмотренные пунктами Акта сведения.

2.24. Все пункты Акта на бумажном носителе должны заполняться разборчиво. Записи в Акт вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств.

2.25. Если проведение медицинского освидетельствования в объеме, установленном настоящим порядком, не представляется возможным из-за состояния освидетельствуемого лица, в Акте указываются причины невыполнения того или иного исследования (осмотра).

2.26. Незаполненные пункты Акта на бумажном носителе перечеркиваются символом «Z».

2.27. Страницы Акта должны быть пронумерованы.

2.28. Каждая страница Акта подписывается медицинским работником, проводившим медицинское освидетельствование, и заверяется печатью медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения), на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения), в которой было вынесено медицинское заключение.

2.29. По завершении медицинского освидетельствования и оформления его результатов:

1) в случае, предусмотренном пунктом 2.21. настоящего договора, первый экземпляр Акта выдается должностным лицам, указанным в подпунктах 1 - 5 пункта 2.4. настоящего договора, второй экземпляр Акта хранится в медицинской организации (ее обособленном структурном подразделении), в которой было проведено медицинское освидетельствование, в течение трех лет после окончания календарного года, в котором Акт был оформлен, третий экземпляр Акта выдается освидетельствуемому лицу;

2) в случае, предусмотренном пунктом 2.22. настоящего договора, первый экземпляр Акта выдается освидетельствуемому лицу, одному из его родителей или иному законному представителю, второй экземпляр Акта хранится в медицинской организации (ее обособленном структурном подразделении), в которой было вынесено медицинское заключение.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Объем услуг определяется фактически оказанных Исполнителем количеством медицинских освидетельствований в каждом отчетном периоде и Актом об оказании медицинских услуг, подписанным Сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

3.2. Стоимость оказываемых услуг утверждена приказом главного врача Учреждения и определяется Приложением № 1 к настоящему Договору. Цена указана без НДС. Медицинские услуги НДС не облагаются на основании ст.149 Налогового кодекса РФ «Операции, не подлежащие налогообложению».

3.3. В случае изменения тарифных ставок и других существенных условий оплаты труда, Исполнитель вправе изменить стоимость услуг по настоящему Договору путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

3.4. Оплата производится за фактически оказанные Исполнителем услуги на основании выставленного счета в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня следующего за отчетным периодом путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, либо внесением наличных денежных средств в кассу Исполнителя, расположенную по адресу г. Норильск ул. Орджоникидзе, дом 9, первый этаж.

Основанием для выписки счета является Акт об оказании медицинских услуг, подписанный Сторонами.

Моментом оплаты является дата списания денежных средств с банковского счета Заказчика.

3.5. По окончании отчетного периода оформляется Акт об оказании медицинских услуг (Приложение № 1 к Общим условиям), который подписывается Сторонами не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Заказчик может самостоятельно получить 2 (два) экземпляра Акта об оказании медицинских услуг у Исполнителя до 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным. В случае неполучения Заказчиком Акта об оказании медицинских услуг, Исполнитель направляет его Заказчику по адресу, указанному последним в Договоре.

3.6. Акт об оказании медицинских услуг со стороны Заказчика подписывается в течение 3 (трех) рабочих дней (со дня его предоставления) руководителем Заказчика. В случае отказа от подписания Акта об оказании медицинских услуг, Заказчик направляет Исполнителю письменный мотивированный отказ от его подписания.

3.7. В случае не подписания Заказчиком Акта об оказании медицинских услуг без мотивированных оснований в указанный срок, услуги считаются надлежаще оказанными Исполнителем, а Акт об оказании медицинских услуг - подписанным.

3.8. В случае возникновения необходимости у Заказчика в дополнительных объемах медицинских услуг их стоимость определяется в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Вся информация, полученная при исполнении либо для исполнения настоящего Договора, о деятельности каждой Стороны, которая не является общедоступной, является конфиденциальной. Стороны обязуются не раскрывать такую информацию другим лицам и не использовать ее для каких-либо целей, кроме целей, связанных с исполнением настоящего Договора.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен по соглашению Сторон. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон и скреплены печатями.

4.3. Приложения №№ 1, 2, 3 являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «__» _____ 202__ года, а в части расчетов до полного исполнения обязательств обеими Сторонами

4.5. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют равную юридическую силу. У каждой из Сторон находится один экземпляр настоящего Договора.

5. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС, ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

«Исполнитель»

КГБУЗ ККПНД № 5

Юридический адрес (местонахождение):

663305, Красноярский край,

г. Норильск, р-он Центральный,

ул. Богдана Хмельницкого, д. 20

Телефон/факс: (3919) 46-11-61/46-39-82

(3919) 46-33-25 (ПЭО)

ИНН 2457045484 КПП 245701001

ОГРН 1022401623551 ОКТМО 04729000001

Минфин края (КГБУЗ ККПНД № 5

л/с 75192Н70101)

Р/сч 032 246 430 400 000 019 00

ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА

РОССИИ//УФК по Красноярскому

краю г.Красноярск

Счет: 401 028 102 453 700 000 11

БИК 010407105

E-mail: 463348@mail.ru

Главный врач

_____/_____/

«____» _____ 20__

М.П.

«Заказчик»

_____/_____/

«____» _____ 20__

М.П.

СТОИМОСТЬ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Плата на услуги, руб.
1	D20.06.05	Первичное медицинское освидетельствование врачом психиатром-наркологом на состояние наркотического опьянения	8 200,00
2	D20.06.04	Первичное медицинское освидетельствование врачом психиатром-наркологом на состояние алкогольного опьянения	4 300,00

«Исполнитель»

Главный врач

_____/_____/

«____» _____ 20__

М.П.

«Заказчик»

_____/_____/

«____» _____ 20__

М.П.

Направление в КГБУЗ ККПНД № 5

на медицинское освидетельствование для установления факта опьянения

(алкогольного, наркотического и иного токсического)

1. Фамилия, имя и отчество лица, направляемого на освидетельствование _____

2. Место работы, должность/профессия _____

5. Причина направления на освидетельствование _____

6. Прочие документы _____

7. Фамилия, имя, отчество, должность/профессия сопровождающего лица (обязательно для заполнения, без сопровождающего лица направление недействительно) _____

8. Подпись сопровождающего лица _____

Ф.И.О. должность лица, выдавшего направление _____

Дата выдачи направления «__» ____ г. _____

Время выдачи направления _____

Подпись должностного лица, выдавшего направление _____

ОБРАЗЕЦ

ОБРАЗЕЦ СОГЛАСОВАЛИ:

«Исполнитель»

«Заказчик»

Главный врач

_____/_____/____/

_____/_____/____/

«__» _____ 20__

«__» _____ 20__

М.П.

М.П.

Медицинская документация
учетная форма N 307/у-05
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 апреля 2025 г. N 262н

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5»
(КГБУЗ ККПНД № 5)
Богдана Хмельницкого ул. д. 20, г. Норильск,
Красноярский край, 663305
Телефон/факс: (3919) 46-11-61
ОГРН 1022401623551
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
от 10.07.2020 № ЛО41-01019-24/00323307

**Акт
медицинского освидетельствования на состояние опьянения
(алкогольного, наркотического или иного токсического)
N _____**

«__» _____ 20__ г.

1. Сведения об освидетельствуемом лице:
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Адрес места жительства (пребывания) _____

Сведения об освидетельствуемом лице заполнены на основании _____

2. Основание для проведения медицинского освидетельствования (протокол о направлении на медицинское освидетельствование, направление работодателя, письменное заявление гражданина (одного из его родителей или иного законного представителя) или иное (указать), фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего на медицинское освидетельствование) _____

3. Наименование структурного подразделения медицинской организации, в котором проводится медицинское освидетельствование _____

4. Дата и точное время начала проведения медицинского освидетельствования _____

5. Кем освидетельствовано (должность, фамилия и инициалы врача-специалиста (фельдшера), сведения о прохождении повышения квалификации: наименование организации, дата выдачи документа) _____

6. Внешний вид освидетельствуемого лица (наличие видимых повреждений, следов от инъекций) _____

7. Жалобы освидетельствуемого лица на свое состояние _____

8. Изменения психической деятельности освидетельствуемого лица _____

результат пробы Шульце _____

9. Вегетативно-сосудистые реакции освидетельствуемого лица _____

зрачки (сужены, расширены, в норме) _____

реакция на свет (живая, вялая) _____

склеры _____

нистагм _____

10. Двигательная сфера освидетельствуемого лица _____

речь _____

походка _____

устойчивость в позе Ромберга (устойчив, неустойчив) _____

точность выполнения координационных проб _____

результат пробы Ташена _____

11. Наличие заболеваний нервной системы, психических расстройств, перенесенных травм (со слов освидетельствуемого лица) _____

12. Сведения о последнем употреблении алкоголя, лекарственных препаратов для медицинского применения, наркотических средств и психотропных веществ (со слов освидетельствуемого лица) _____

13. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе освидетельствуемого лица _____

13.1. Время первого исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, наименование средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, результат исследования _____

13.2. Повторное исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя (через 15 - 25 минут): время исследования, результат исследования (наименование средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки указываются в случае использования другого средства измерения) _____

14. Время отбора образца биологического материала у освидетельствуемого лица, тип биологического материала (моча, кровь) _____

Результаты химико-токсикологических исследований образцов биологического материала (название лаборатории, методы исследований, результаты исследований, номер справки о результатах химико-токсикологических исследований) _____

15. Другие данные (при необходимости) _____

16. Дата и точное время окончания проведения медицинского освидетельствования _____

17. Медицинское заключение, дата его вынесения _____

18. Подпись врача-специалиста (фельдшера) _____

М.П.

Куратор

9

(Е.В. Гомонова)
ФЮО

Приказ № 262н

<i>Согласующее подразделение</i>	<i>ФИО Руководителя подразделения</i>	<i>Дата пост-ния</i>	<i>Подпись</i>	<i>Дата проверки</i>	<i>Подпись</i>
Главный бухгалтер	Э.В. Быкова	04.10.2025		04.10.2025	
Заместитель главного врача по экономическим вопросам	З.В. Жданова	07.10.2025		07.10.2025	
Начальник ПЭО	О.В. Смирнова	04.10.2025		04.10.2025	
Ведущий юрист-консульт	С.Ю. Румянцева	07.10. 2025		07.10. 2025	

Куратором учтены, устранены замечания: « » 2025 / /

Замечания, предложения согласующих подразделений:

Румянцева Светлана Юрьевна
(3919) 46-54-74