# [Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 сентября 2010 г. N 831н "Об утверждении единого образца Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами"](http://ivo.garant.ru/document?id=12079799&sub=0)

В соответствии с [пунктом 5.2.100.1](http://ivo.garant.ru/document?id=12036004&sub=521001) Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного [постановлением](http://ivo.garant.ru/document?id=12036004&sub=0) Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080; 2008 N 11, ст. 1036; N 15, ст. 1555; N 23, ст. 2713; N 42, ст. 4825; N 46, ст. 5337; N 48, ст. 5618; 2009, N 2, ст. 244; N 3, ст. 378; N 6, ст. 738; N 12, ст. 1427, ст. 1434; N 33 ст. 4083, ст. 4088; N 43, ст. 5064; N 45, ст. 5350; 2010, N 4, ст. 394; N 11 ст. 1225; N 25, ст. 3167), [пунктом 5](http://ivo.garant.ru/document?id=6639811&sub=1005) Плана реализации мероприятий по совершенствованию порядка исполнения государственных функций и процедур, связанных с приемом квалификационных экзаменов на получение права на управление транспортными средствами и выдачей водительских удостоверений, утвержденного [распоряжением](http://ivo.garant.ru/document?id=6639811&sub=0) Правительства Российской Федерации от 15.07.2010 N 1174-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 29, ст. 3973), приказываю:

1. Утвердить:

единый образец Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами согласно [приложению N 1](#sub_1000);

инструкцию по заполнению Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами согласно [приложению N 2](#sub_2000);

форму статистического учета N 036-10/у-10 "Журнал регистрации выданных медицинских справок о допуске к управлению транспортными средствами" согласно [приложению N 3](#sub_3000).

2. Установить, медицинская справка о допуске к управлению транспортными средствами является защищенной полиграфической продукцией со степенью защиты уровня "В".

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | Т. Голикова |

Зарегистрировано в Минюсте РФ 21 октября 2010 г.

Регистрационный N 18784

ГАРАНТ:

См. [Инструкцию](http://ivo.garant.ru/document?id=4093000&sub=1000) о порядке изготовления и нумерации бланков медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами медицинскими организациями, находящимися в ведении ФМБА России, утвержденную [приказом](http://ivo.garant.ru/document?id=4093000&sub=0) ФМБА России от 6 июля 2011 г. N 285

См. [Рекомендации](http://ivo.garant.ru/document?id=4091792&sub=1000) по порядку изготовления, учета и хранения бланков Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами, направленные [письмом](http://ivo.garant.ru/document?id=4091792&sub=0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 ноября 2010 г. N 14-6/10/2-10176

Приложение N 1  
к [приказу](#sub_0) Министерства здравоохранения и  
социального развития РФ  
от 28 сентября 2010 г. N 831н

ГАРАНТ:

[Решением](http://ivo.garant.ru/document?id=70000453&sub=0) Верховного Суда РФ от 15 ноября 2011 г. N ГКПИ11-1646, оставленным без изменения [Определением](http://ivo.garant.ru/document?id=70034054&sub=1111) Апелляционной коллегии Верховного Суда РФ от 12 января 2012 г. N КАС11-771, [пункты 14](#sub_1014) и [15](#sub_1015) настоящего приложения признаны не противоречащими действующему законодательству в части использования слов "наркологический диспансер (кабинет)", "психоневрологический диспансер (кабинет)"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон)

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Код ОГРН │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, дата выдачи и срок действия лицензии)

Медицинская справка серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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,│ Категория А │

│мотороллерами и другими мототранспортными средствами -│ │

│имеются/отсутствуют. │ │

├─────────────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

│2) Медицинские противопоказания к управлению│ Категория В │

│автомобилями, разрешенная максимальная масса которых не│ │

│превышает 3500 килограммов и число сидячих мест, помимо│ │

│сиденья водителя, не превышает 8 - имеются/отсутствуют. │ │

├─────────────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

│3) Медицинские противопоказания к управлению│ Категория С │

│автомобилями, за исключением относящихся к категории "D",│ │

│разрешенная максимальная масса которых превышает 3500│ │

│килограммов - имеются/отсутствуют. │ │

├─────────────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

│4) Медицинские противопоказания к управлению│ Категория D │

│автомобилями, предназначенными для перевозки пассажиров и│ │

│имеющими более 8 сидячих мест, помимо сиденья водителя -│ │

│имеются/отсутствуют. │ │

├─────────────────────────────────────────────────────────┼─────────────┤

│5) Медицинские противопоказания к управлению составами│ Категория Е │

│транспортных средств с тягачом, относящимся к категориям│ │

│"В", "С" или "D", которыми водитель имеет право│ │

│управлять, но которые не входят сами в одну из этих│ │

│категорий или в эти категории - имеются/отсутствуют. │ │

├─────────────────────────────────────────────────────────┴─────────────┤

│6) Медицинские противопоказания к управлению троллейбусом; трамваем -│

│имеются/отсутствуют. │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│7) Показания к управлению транспортным средством с определенными│

│конструктивными характеристиками - имеются/отсутствуют.[\*](#sub_111) │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

8. Особые отметки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌────────────┐

│ │Председатель врачебной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (Ф.И.О.) (Подпись)

│ МЕСТО ДЛЯ │Члены врачебной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ ФОТОГРАФИИ │ (Ф.И.О.) (Подпись)

│ │ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (Ф.И.О.) (Подпись)

│ │

│ │Печать врачебной комиссии (медицинской организации)

└────────────┘

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│9. Врач-терапевт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.│

│ (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)│

│Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│     М.П. врача     (противопоказания имеются/отсутствуют) │

├────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│10. Врач-хирург \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.│

│ (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)│

│Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│     М.П. врача     (противопоказания имеются/отсутствуют) │

├────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│11. Врач-невролог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.│

│ (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)│

│Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│     М.П. врача     (противопоказания имеются/отсутствуют) │

├────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│12. Врач-офтальмолог \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.│

│ (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)│

│Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│     М.П. врача     (противопоказания имеются/отсутствуют) │

├────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│13. Врач-оториноларинголог \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.│

│ (подпись) (Ф.И.О.) (дата освидетельствования)│

│Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│     М.П. врача     (противопоказания имеются/отсутствуют) │

├────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│14. Врач-психиатр-нарколог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│наркологического диспансера (кабинета) (подпись) (Ф.И.О.) │

│(дата освидетельствования) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. │

│Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│           (противопоказания имеются/отсутствуют) │

│     М.П. врача      М.П. медицинской организации │

├────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│15. Врач-психиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│психоневрологического диспансера (кабинета) (подпись) (Ф.И.О.) │

│(дата освидетельствования) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. │

│Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│           (противопоказания имеются/отсутствуют) │

│     М.П. врача      М.П. медицинской организации │

└────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Для водителей транспортных средств (кандидатов в водители), имеющих ограниченные физические возможности (инвалидов).

Приложение N 2  
к [приказу](#sub_0) Министерства здравоохранения и  
социального развития РФ  
от 28 сентября 2010 г. N 831н

# Инструкция по заполнению медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами

1. [Медицинская справка](#sub_1000) (далее - Справка) заполняется медицинским работником при предъявлении гражданином паспорта или иного заменяющего его документа, удостоверяющего личность.

2. Записи в Справке вносятся на русском языке чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета, либо с применением печатающих устройств.

3. В левом верхнем углу Справки проставляется полное наименование медицинского учреждения в соответствии с документом регистрационного учета, код ОГРН, почтовый адрес и телефон, вносятся сведения о наличии лицензии - номер, дата выдачи и срок действия лицензии по видам медицинской деятельности.

4. В [строках 1](#sub_1001), [2](#sub_1002), [3](#sub_1003) Справки вписывается соответственно фамилия, имя, отчество (при наличии) водителя транспортного средства (кандидата в водители), полностью без сокращений.

5. В [строке 4](#sub_1004) "Дата рождения" указывается дата рождения водителя транспортного средства (кандидата в водители): число, месяц, год.

6. В [строке 5](#sub_1005) "Место жительства" указывается адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания, либо адрес места фактического проживания водителя транспортного средства (кандидата в водители).

7. В [строке 6](#sub_1006) "Дата выдачи медицинской справки" указывается дата выдачи Справки врачебной комиссией по результатам освидетельствования водителя транспортного средства (кандидата в водители): число, месяц, год.

8. В соответствующих строках [таблицы 7](#sub_1007) "Заключение врачебной комиссии по медицинскому освидетельствованию водителей транспортных средств (кандидатов в водители)" Справки путем вычеркивания несоответствующего отмечается наличие или отсутствие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством в соответствующих категориям строках таблицы 7 .

9. В [строке 7 таблицы 7](#sub_10077) "Показания к управлению транспортным средством с определенными конструктивными характеристиками - имеются, отсутствуют" - вычеркивается несоответствующее.

10. В левом нижнем углу Справки предусмотрено место для вклеивания фотографии водителя транспортного средства (кандидата в водители) и печати врачебной комиссии или медицинской организации.

11. Знаком "Z" перечеркиваются строки, соответствующие категориям транспортных средств, к управлению которыми водитель (кандидат в водители) по результатам медицинского освидетельствования не допущен.

12. В [строке 8](#sub_1008) "Особые отметки" указываются условия допуска к управлению транспортным средством, в том числе рекомендации к управлению транспортными средствами с определенными конструктивными характеристиками водителям (кандидатам в водители) с ограниченными возможностями. Например: управлять транспортным средством в очках, контактных линзах, со слуховым аппаратом, необходимо использование специальных приспособлений, управление автомобилем с автоматической коробкой перемены передач (АКПП) и т.п.

13. Справку подписывает председатель и члены врачебной комиссии с расшифровкой фамилий. Проставляется печать врачебной комиссии или медицинской организации.

14. Сведения о наличии или отсутствии у водителя транспортного средства (кандидата в водители) медицинских противопоказаний или установления в отношении него условий допуска к управлению транспортным средством по результатам осмотров врачей-специалистов при прохождении медицинского освидетельствования вносятся в [9-15 строки](#sub_1009) Справки.

15. Выданные Справки подлежат обязательной регистрации в Журнале регистрации выданных медицинских справок о допуске к управлению транспортными средствами ([форма](#sub_3000) статистического учета N 036-10/у-10, утвержденная настоящим приказом).

Приложение N 3  
к [приказу](#sub_0) Министерства здравоохранения и  
социального развития РФ  
от 28 сентября 2010 г. N 831н

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Медицинская документация

(Наименование медицинской организации) Форма статистического учета N 036-10/у-10

Утверждена [приказом](#sub_0)

Минздравсоцразвития России

от                     N

Журнал

регистрации выданных медицинских справок о допуске к управлению транспортными средствами[\*](#sub_222)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата выдачи Справки | Серия, номер Справки | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | Водительская категория | Условия допуска |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Учетная форма N 036-10/у-10 представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скрепленный печатью учреждения и подписанный главным врачом медицинской организации.

Все графы Журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

По использовании передается на хранение в архив. Срок хранения - 10 лет.

Возможно ведение в электронном виде.