

Об утверждении формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у трактористов- машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами

Приказ · № 395н · от 09.06.2022 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

9 июня 2022 г. № 395н

Об утверждении формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами

Зарегистрирован Минюстом России 21 июня 2022 г.

Регистрационный № 68933

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 2 июля 2021 г. № 297-ФЗ "О самоходных машинах и других видах техники" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 27, ст. 5125), подпунктом 5.2.75 3 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2021, № 43, ст. 7258), приказываю:

1. Утвердить форму медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами согласно приложению.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 3 июля 2022 г. и действует до 1 марта 2028 г.

Министр М.А.Мурашко

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 9 июня 2022 г. № 395н

Наименование медицинской организации

Лицензия _____

Адрес _____

Код по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 071/у

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июня 2022 г. № 395н

Медицинское заключение серия ____ № ____

о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

3. Регистрация по месту жительства (пребывания): субъект Российской Федерации

_____ район _____

населенный пункт _____

улица _____ дом _____ строение _____

корпус _____ квартира _____ комната _____

4. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) _____

5. Дата выдачи медицинского заключения: число _____ месяц _____ год _____

6. Результаты осмотров и обследований врачами-специалистами, инструментального и лабораторных исследований: Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)

Осмотр врачом-офтальмологом

Обследование врачом-психиатром

Обследование врачом-психиатром-наркологом

Осмотр врачом-неврологом

Осмотр врачом-оториноларингологом

Инструментальное исследование

Лабораторные исследования

7. Выявлено (нужное подчеркнуть) 1 :

отсутствие (наличие) медицинских противопоказаний к управлению самоходными машинами;

отсутствие (наличие) медицинских показаний к управлению самоходными машинами;

отсутствие (наличие) медицинских ограничений к управлению самоходными машинами.

8. Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения: да/нет (нужное подчеркнуть).

1 Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 1604 "О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством" (Собрании законодательства Российской Федерации, 2015 г., № 2, ст. 506; 2019, № 32, ст. 4730).

Категории самоходных машин, на управление которыми предоставляется специальное право
"А I""А II""А III""А IV""В""С""D""Е""F"

Медицинские ограничения к управлению самоходной машиной

Категории "А I" - внедорожные мототранспортные средства (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и. менее)

Категории "А II" - внедорожные автотранспортные средства, разрешенная максимальная масса которых не превышает 3500 килограммов и число мест для сидения в которых, за исключением места водителя, не превышает 8 (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и менее)

Категории "А III" - внедорожные автотранспортные средства, разрешенная максимальная масса которых превышает 3500 килограммов, за исключением относящихся к категории "А IV" (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и менее)

Категории "А IV" - внедорожные автотранспортные средства, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие, за исключением места водителя, более 8 мест для сидения (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и менее)

Категории "В" - гусеничные и колесные машины с двигателем мощностью до 25,7 киловатта

Категории "С" - колесные машины с двигателем мощностью от 25,7 киловатта до 110,3 киловатта

Категории "D" - колесные машины с двигателем мощностью свыше 110,3 киловатта

Категории "Е" - гусеничные машины с двигателем мощностью свыше 25,7 киловатта

Категории "F" - самоходные сельскохозяйственные машины

Медицинские показания к управлению самоходной машиной

С ручным управлением

С автоматической трансмиссией

Оборудованной акустической парковочной системой

С использованием водителем самоходной машины медицинских изделий для коррекции зрения

С использованием водителем самоходной машины медицинских изделий для компенсации потери слуха

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение:

МП (при наличии)