



Требования к оформлению справки в ГИБДД нового образца

- Граждане РФ старше 18 лет
- Граждане РФ, имеющие ПОСТОЯННУЮ регистрацию в Москве, независимо от округа прописки
- Граждане РФ, имеющие регистрацию в других регионах (в т.ч. Московская область), дополнительно представляют справки из наркологического и психоневрологического диспансера
- Граждане РФ, не состоящие на наркологическом и психоневрологическом учете

Список врачей для прохождения

- Терапевт и офтальмолог (обязательно)
- Невролог и оториноларинголог (ЛОР) (при необходимости и в зависимости от категории водительских прав)

- Снятие электроэнцефалограммы (ЭЭГ) (процедура проводится с точечным нанесением токопроводящего геля на голову) (при необходимости и в зависимости от категории водительских прав)
- Заключение наркологического и психоневрологического диспансера

ВАЖНО!

все процедуры Вы проходите комплексно, за одно посещение 30 минут!

Порядок получения медицинской справки в ГИБДД

- Запись по телефону:
 - 8-(977)-799-39-00
 - 8-(977)-799-39-01
 - 8-(977)-799-39-03
- Приехать за 10 минут до начала приема
- Предъявить паспорт (фотографии для получения справки не нужны)
- Оплатить услуги медкомиссии (через терминал наличными или картой)
- Пройти медицинскую комиссию
- Получить медицинскую справку

Стоимость услуг:

Стоимость актуальна на 07/12/2017.

На категории: А, В - 1000 руб.

На категории: С, D, CE, DE, TM, ТВ и другие подкатегории - 2000 руб + электроэнцефалография 1300 руб

Образец справки для ГИБДД нового образца

Наименование медицинской организации _____ _____ Адрес _____ Лицензия _____	Код формы по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____ Медицинская документация Форма № 003-В/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от «15» июня 2015 г. № 344н
--	--

Медицинское заключение

серия _____ № _____

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) _____

2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

3. Место регистрации: _____ район _____
 субъект Российской Федерации _____
 город _____ населенный пункт _____
 улица _____ дом _____ квартира _____

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

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															
«А»	«В»	«С»	«D»	«BE»	«CE»	«DE»	«Tm»	«Tb»	«M»	«A1»	«B1»	«C1»	«D1»	«C1E»	«D1E»

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 «BE»; подкатегории «В1» (кроме транспортных средств с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)	
3) Категории «С», «СЕ», «D», «DE», «Тm» или «Тb»; подкатегории «С1», «D1», «С1Е» или «D1Е»	

Медицинские показания к управлению транспортными средствами

С ручным управлением	
С автоматической трансмиссией	
Оборудованном 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. Фамилия, имя, отчество, подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____

М.П.

45