



Приложение 2 к приказу
Министерства Здравоохранения
№ 1198 от 06/12/2023 год
Место для фото

Код ЛПО	Наименование ЛПО	Медицинская документация. Форма № 86-1/у Утверждена приказом Минздравом Кыргызской Республики от 06/12/2023 г.
---------	------------------	--

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ Серия _____ № _____

(для представления в Совет по делам правосудия)

Фамилия _____ ИНН _____
Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____
Место жительства по прописке _____
Приписан (а) к ЦСМ/ ЦОВП _____ город\область _____
Адрес фактического проживания _____
Место работы _____

Объективные данные и состояние здоровья на момент осмотра: (заключение, личная печать, фамилия и подпись специалиста)

1. Психиатр _____ « » _____ 20 ____ г.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (Дата освидетельствования)
2. Нарколог _____ « » _____ 20 ____ г.
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (Дата освидетельствования)
3. Терапевт _____
4. Невропатолог _____
5. Окулист _____
6. Эндокринолог _____

Данные рентгеновского (флюорографического) обследования

Данные УЗИ органов брюшной полости

ЭКГ _____
Электроэнцефаллография

Лабораторные исследования (ОАК, ОАМ, кровь на сахар)

Заключение (ненужное зачеркнуть): Годен (Годна), Негоден (Негодна)

Печать ОЗ

Руководитель ОЗ _____

Примечание: Медицинское освидетельствование проводится при помощи скрининг-методов.

Срок годности заключения 1 год.