**Минздравом России утверждена новая форма медицинского заключения, необходимого для получения (замены) удостоверения тракториста-машиниста (тракториста)**

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2022 № 395н (зарегистрирован в Минюсте России 21.06.2022 рег. № 68933) утверждена форма 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 (**Форма 071/у**).

Формой предусматриваются категории самоходных машин, на управление которыми предоставляется либо ограничивается специальное право.

Приказ вступил в силу с **03 июля 2022** года и действует до **01 марта 2028** года.

Таким образом, лицу, желающему сдать экзамены на право управления самоходными машинами или заменить удостоверение тракториста-машиниста после 03 июля 2022 года, необходимо представить в государственную инспекцию **Гостехнадзора** медицинское заключение, выданное после 03.07.2022 года по утвержденной приказом Минздрава России от 09.06.2022 № 395н форме.

Форма медицинского заключения прилагается (см. ниже). Срок действия **1 год** (**12 месяцев**).

Наименование медицинской организации

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

Лицензия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Код по ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Форма № 071/у

Утверждена приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от «9» июня 2022г.№ 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата выдачи медицинского заключения:

число\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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 |  |

1. Выявлено (нужное подчеркнуть):

отсутствие (наличие) медицинских противопоказаний к управлению самоходными машинами;

отсутствие (наличие) медицинских показаний к управлению самоходными машинами; отсутствие (наличие) медицинских ограничений к управлению самоходными машинами.

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

**Категории самоходных машин, на управление которыми предоставляется специальное право**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «AI» | «AII» |  | «AIII» | «AIV» | «B» | «C» | «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 потерислуха |  |

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

МП (при наличии)

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

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).