

Наименование организации \_\_\_\_\_

Форма 1 здр/у-10

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА  
о состоянии здоровья № \_\_\_\_\_**

Дана \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Идентификационный номер: \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
(число, месяц, год)

Место жительства (место пребывания) \_\_\_\_\_

Цель выдачи справки \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) \_\_\_\_\_

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров,  
обследований, сведения о профилактических прививках и прочее) \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата выдачи справки \_\_\_\_\_

Срок действия справки \_\_\_\_\_

Врач-специалист (секретарь комиссии) \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Место для фотографии<sup>1</sup> (размер 30 x 40 мм) \_\_\_\_\_  
Руководитель организации  
(заведующий структурным  
подразделением (обособленным  
структурным подразделением),  
председатель комиссии) \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)  
М.П.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Фотография клеивается при выдаче медицинской справки о состоянии здоровья, подтверждающей годность к управлению механическими транспортными средствами, самоходными машинами, моторными маломерными судами, мощность двигателя которых превышает 3,7 киловатта (5 лошадиных сил), а также дубликата указанной медицинской справки о состоянии здоровья.

<sup>2</sup> Кроме случаев, когда в соответствии с законодательными актами печать может не использоваться.