УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, Министерства внутренних дел

Донецкой Народной Республики

от 31.07.2015 № 416/04.18.2/1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения  |  | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** |
| Форма первичной учетной документации |
|  |  |  | **№ 144/у** |
| Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма | **УТВЕРЖДЕНО** |
|  |  |  | Приказ МЗ и МВД |
|  |  |  | Донецкой Народной Республики |
| Идентификационный код  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | № |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| Ж У Р Н А Лкомиссии по медицинскому осмотру водителей для определенияих пригодности к управлению транспортным средствомНачат «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Окончен «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
|  |

стр. 2 формы № 144/у

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Вид транспорта | Стаж управления транспортом |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |

 стр. 3 формы № 144/у

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата осмотра | Вывод о пригодности к управлению транспортным средством | Примечание |
| *6* | *7* | *8* |
|  |  |  |

Министр здравоохранения В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, Министерства внутренних дел

Донецкой Народной Республики

от 31.07.2015 № 416/04.18.2/1

ИНСТРУКЦИЯ

по заполнению формы первичной учетной документации № 144/у «Журнал комиссии по медицинскому осмотру водителей для определения

их пригодности к управлению транспортным средством»

 1. Форма первичной учетной документации № 144/у «Журнал комиссии по медицинскому осмотру водителей для определения их пригодности к управлению транспортным средством» (далее – Журнал) заполняется председателем или секретарем медицинской комиссии, который проводит предварительный, периодический или внеочередной осмотр водителя (кандидата в водители) транспортного средства.

 2. Все пункты Журнала заполняются разборчиво.

 3. Фамилия, имя и отчество водителя вписываются полностью согласно паспортным данным.

 4. Вывод в Журнале должен четко определить пригодность или непригодность водителя к управлению конкретными видами транспортного средства, а также срок его очередного осмотра медицинской комиссией.

 5. Срок хранения Журнала – 3 года.

Министр здравоохранения В.В. Кучковой