УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства государственной безопасности ДНР и Министерства здравоохранения ДНР от 09.09.2015 г. № 57/ 04.6.2/1

****

**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ**

**ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

**Регистрационный № \_626\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**от «\_12\_» \_\_\_октября\_\_\_\_\_\_\_\_2015\_\_ г.**

 **Форма № 900/у-ДСП**

|  |
| --- |
| **Справка** об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (полное наименование медицинской организации, место нахождения, почтовый адрес, телефон)  |
| выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| (Ф.И.О. гражданина)  |
| дата рождения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.,  |
| пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть), проживающему(ей) по адресу: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |
| (место жительства (пребывания) гражданина - нужное подчеркнуть)  |
|  По результатам проведенного обследования не выявлено медицинских противопока-заний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну:  |
| врач-психиатр нарколог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| (дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача (медицинской организации)  |
| врач-психиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| (дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача (медицинской организации)  |
|  |
|  |
|  |
|  Врачебной комиссией вынесено заключение об отсутствии медицинских противо-показаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Председатель врачебной комиссии  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  | (должность)  | (подпись)  | (Ф.И.О.)  |
| Члены врачебной комиссии: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (должность)  | (подпись)  | (Ф.И.О.)  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  | (должность)  | (подпись)  | (Ф.И.О.)  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| М. П. | (должность)  | (подпись)  | (Ф.И.О.)  |
|  |

Министр ГБ ДНР С. И. Лукашевич

Министр здравоохранения В. В. Кучковой