Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16 декабря 2015 г. N 31-н

О МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ НА НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ

У ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ЗАБОЛЕВАНИЙ,

ЯВЛЯЮЩИХСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ВЫДАЧЕ ЛИБО АННУЛИРОВАНИЯ

РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ, ИЛИ ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО,

ИЛИ ПАТЕНТА, ИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТУ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НА ТЕРРИТОРИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Список изменяющих документов

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области

от 08.02.2016 N 2-н)

В соответствии с Федеральным законом "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 N 384н "Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний" (далее - приказ N 384н), приказами Федеральной миграционной службы от 22.04.2013 N 214 "Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства разрешения на временное проживание в Российской Федерации", от 22.04.2013 N 215 "Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по выдаче иностранным гражданам и лицам без гражданства вида на жительство в Российской Федерации", от 30.10.2014 N 589 "Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по выдаче разрешений на привлечение и использование иностранных работников, а также разрешений на работу иностранным гражданам и лицам без гражданства" и от 15.01.2015 N 5 "Об утверждении Административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по оформлению и выдаче иностранным гражданам патентов", постановления Правительства Самарской области от 29.12.2014 N 849 "О регулировании отдельных вопросов, связанных с получением иностранными гражданами патентов, подтверждающих право иностранных граждан на временное осуществление на территории Самарской области трудовой деятельности", в целях недопущения распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории Самарской области и оптимизации работы по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан и лиц без гражданства приказываю:

1. Утвердить:

[перечень](#P81) медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, ответственных за организацию на территории Самарской области медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации согласно приложению 1 к настоящему Приказу;

[перечень](#P138) врачей-специалистов, заболеваний и методов исследования при медицинском освидетельствовании иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации согласно приложению 2 к настоящему Приказу;

[форму](#P200) сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции (далее - сертификат) согласно приложению 3 к настоящему Приказу;

[форму](#P259) врачебного свидетельства об отсутствии у иностранного гражданина или лица без гражданства заболевания наркоманией для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации (далее - врачебное свидетельство) согласно приложению 4 к настоящему Приказу;

[форму](#P312) журнала регистрации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, а также учета выданных медицинских заключений, сертификатов и врачебных свидетельств (далее - журнал) согласно приложению 5 к настоящему Приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, указанных в [приложении 1](#P81) к настоящему Приказу (далее - Ответственные медицинские организации), и иных медицинских организаций, участвующих в проведении медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее - медицинские организации), обеспечить:

проведение медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации в соответствии с порядком подтверждения наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, утвержденным приказом N 384н;

нумерацию медицинского заключения о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации по форме, утвержденной приказом N 384н (далее - медицинское заключение), следующим образом:

 "Медицинское заключение N \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_", где:

 1 2 3

1 - номер из журнала медицинской организации, в которой проведен осмотр врачом-фтизиатром;

2 - номер из журнала медицинской организации, в которой проведен осмотр врачом-дерматовенерологом;

3 - номер из журнала медицинской организации, в которой проведен осмотр врачом-инфекционистом с оформлением сертификата;

учет и регистрацию медицинских заключений, сертификатов и врачебных свидетельств в [журнале](#P312) в соответствии с приложением 5 к настоящему Приказу;

передачу экстренных извещений о каждом случае инфекционного заболевания, носительства возбудителей инфекционного заболевания или подозрения на инфекционное заболевание у иностранных граждан и лиц без гражданства в территориальный орган Роспотребнадзора в установленном порядке;

представление в управление организации социально значимой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сиротко) письменного уведомления в течение двух рабочих дней о выявлении у иностранного гражданина или лица без гражданства заболевания;

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н)

представление в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр" (Сорокину):

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н)

ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, сведений о количестве выявленных у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также заболевания наркоманией (далее - заболевания) по форме, доведенной министерством здравоохранения Самарской области (далее - министерство);

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н)

ежеквартально до 15 января - сведений за предыдущий год о количестве выданных медицинских заключений, сертификатов и врачебных свидетельств, а также о количестве иностранных граждан и лиц без гражданства, обратившихся за получением соответствующих медицинских документов по форме, доведенной министерством.

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н)

3. Руководителям Ответственных медицинских организаций обеспечить организационно-методическое руководство деятельностью медицинских организаций при проведении медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства.

4. Руководителю управления организации социально значимой и специализированной медицинской помощи департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области (Сиротко):

разработать маршрутизацию при проведении медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в медицинских организациях;

представлять в Управление Федеральной миграционной службы по Самарской области в установленный срок информацию о наличии либо об отсутствии обстоятельств, препятствующих выдаче иностранному гражданину (лицу без гражданства) разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации по результатам освидетельствования в медицинских организациях.

5. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр" (Сорокину) обеспечить:

централизованную сквозную шестизначную нумерацию бланков медицинских заключений, врачебных свидетельств и сертификатов (далее - бланки) с указанием номера серии "36";

выделение диапазона номеров бланков медицинским организациям согласно их заявкам;

мониторинг оборота бланков;

ежеквартальное предоставление в департамент организации медицинской помощи населению министерства (Сочинской) информации об использовании бланков по форме, доведенной министерством;

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н)

сбор сведений и формирование сводных форм в соответствии с настоящим Приказом, с представлением их, в разрезе медицинских организаций, в министерство (Сочинской) ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

(абзац введен Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н)

6. Признать утратившими силу приказы:

министерства здравоохранения и социального развития Самарской области:

от 22.02.2007 N 62 "Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации";

от 07.06.2010 N 1216 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007 N 62 "Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации";

министерства здравоохранения Самарской области:

от 02.12.2013 N 32-н "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007 N 62 "Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации";

от 10.01.2014 N 1-н "О внесении изменения в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007 N 62 "Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации";

от 14.08.2014 N 19-н "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007 N 62 "Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации";

от 29.08.2014 N 22-н "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 22.02.2007 N 62 "Об организации на территории Самарской области медицинского освидетельствования и обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации".

7. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на департамент организации медицинской помощи населению министерства (Сочинскую).

8. Опубликовать настоящий Приказ в средствах массовой информации.

9. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

Г.Н.ГРИДАСОВ

Приложение 1

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 16 декабря 2015 г. N 31-н

ПЕРЕЧЕНЬ

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНИСТЕРСТВУ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ, ОТВЕТСТВЕННЫХ

ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ НА ТЕРРИТОРИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ МЕДИЦИНСКОГО

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ

БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ

ПРОЖИВАНИЕ, ИЛИ ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО, ИЛИ ПАТЕНТА,

ИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТУ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Список изменяющих документов

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области

от 08.02.2016 N 2-н)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование учреждения | Место нахождения |
| 1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной кожно-венерологический диспансер" | 443099, Самарская обл., г. Самара, ул. Венцека, 35 |
| 2 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер имени Н.В. Постникова" | 443068, Самарская обл., г. Самара, ул. Ново-Садовая, 154 |
| 3 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский кожно-венерологический диспансер" | 445004, Самарская обл., г. Тольятти, Автозаводское шоссе, д. 7 |
| 4 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница N 5" | 445846, Самарская обл., г. Тольятти, бульвар Здоровья, 25 |
| 5 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" | 443029, Самарская обл., г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 178 |
| 6 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранский кожно-венерологический диспансер" | 446013, Самарская обл., г. Сызрань, ул. Новоинтернациональная, 13 |
| 7 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника N 14" | 443011, Самарская обл., г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 311 |
| (п. 7 введен Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н) |
| 8 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной наркологический диспансер" | 443085, Самарская обл., г. Самара, Южное ш., д. 18 |
| (п. 8 введен Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н) |
| 9 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский наркологический диспансер" | 445009, Самарская обл., г. Тольятти, ул. Победы, д. 28 |
| (п. 9 введен Приказом министерства здравоохранения Самарской области от 08.02.2016 N 2-н) |

Приложение 2

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 16 декабря 2015 г. N 31-н

ПЕРЕЧЕНЬ

ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАБОЛЕВАНИЙ И МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН

И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ

ПРОЖИВАНИЕ, ИЛИ ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО, ИЛИ ПАТЕНТА,

ИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТУ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование заболевания | Код заболевания по МКБ-10 | Метод исследования | Осмотр врача-специалиста |
| 1 | Сифилис | A50 - A53 | проведение исследования крови: определение антител класса IgG к Treponema pallidum методом иммуноферментного анализа и определение антител к Treponema pallidum в реакции пассивной гемагглютинации; определение антител к Treponema pallidum нетрепонемным тестом (РМП) | Врач-дерматовенеролог |
| 2 | Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); | В20 - В24 | суммарное определение антител классов M, G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 1/HIV 2) и антигена p24 в сыворотке или плазме крови человека | Врач-инфекционист |
| бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) | Z21 |
| 3 | Туберкулез | А15 - А19 | флюорография легких либо рентгенологическое исследование легких; молекулярно-биологическое исследование мокроты на ДНК микобактерий туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) (при наличии медицинских показаний) | Врач-фтизиатр |
| 4 | Лепра (болезнь Гансена) | А30 | бактериоскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (окраска по Циль-Нильсону) (при наличии медицинских показаний) | Врач-инфекционист |
| 5 | Наркомания | F10 - F19 | Анализ мочи (крови) на наличие наркотических веществ, химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов [<\*>](#P180) | Врач-психиатр-нарколог |

--------------------------------

Примечание:

<\*> химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов проводятся при оформлении (переоформлении) иностранным гражданином или лицом без гражданства патента согласно подпункту 5 пункта 2, подпункту 6 пункта 9 статьи 13.3 Федерального закона "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации", в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.01.2006 N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ".

Приложение 3

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 16 декабря 2015 г. N 31-н

 Форма

(наименование медицинской организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код ОГРН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, дата выдачи и срок действия лицензии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(штамп медицинской организации)

 СЕРТИФИКАТ/CERTIFICATE серия 36 N \_\_\_

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 об отсутствии ВИЧ-инфекции/of absence of HIV-infection

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, инициалы врача

настоящим подтверждаю, что/(hereby confirm, that)

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

 Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента

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

 (Surname, name, patronymic (at presence) of the patient)

Число, месяц, год рождения (Day, month, year of birth) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер паспорта или документа, его заменяющего (Number of the passport or

another document) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория гражданина - иностранный гражданин, лицо без гражданства.

 Нужное подчеркнуть

(Category of citizen - foreign citizen, stateless person, member of his

family)

 Underline

Прибывший(ая) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Страна постоянного или преимущественного проживания

(Came from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Country of permanent or mainly residence)

Планируемый период пребывания в Российской Федерации (Planned period of

stay in the Russian Federation) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Был(а) проверен(а) (was tested) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Серия диагностикума Дата исследования

 (Serie of diagnosticun) (Date of test)

на наличие в крови антител к вирусу иммунодефицита человека с отрицательным

результатом (ВИЧ-инфекция отсутствует) (on the presence of antibodies

to the human immunodeficiency virus in blood and that the result

of the test was negative (HIV-infection is absent).

Подпись врача (Signature of the doctor) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись обследованного (Signature of the patient) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись главного врача (Signature of the head physician) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать учреждения здравоохранения

 Примечание (Notice):

 1. Сертификат действителен в течение трех месяцев со дня проведения

исследования (Certificate is valid for 3 months from the date of test);

 2. Поля в скобах заполняются на английском языке.

Приложение 4

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 16 декабря 2015 г. N 31-н

 Форма

Полное наименование

медицинской организации,

адрес, телефон (штамп)

 ВРАЧЕБНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО серия 36 N

Об отсутствии у иностранного гражданина, лица без гражданства

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

 (нужное подчеркнуть)

заболевания наркоманией для получения разрешения на временное проживание,

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

вида на жительство, патента, разрешения на работу в Российской Федерации

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

 (нужное подчеркнуть)

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

 (Фамилия, имя, отчество)

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

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер паспорта или документа, его заменяющего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Прибывший(ая) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Страна постоянного или преимущественного проживания)

Планируемый период пребывания в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

осмотрен(а) врачом-психиатром-наркологом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, инициалы врача)

Проведение химико-токсикологических исследований (место проведения, метод,

результат)

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

Заключение: на момент осмотра клинические проявления наркомании не

выявлены.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата проведения осмотра) (Подпись и личная печать

 врача-психиатра-нарколога)

Подпись главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать учреждения

здравоохранения

 Примечание: свидетельство действительно в течение трех месяцев со дня

проведения осмотра.

Приложение 5

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 16 декабря 2015 г. N 31-н

 Форма

 Журнал

 регистрации медицинского освидетельствования иностранных

 граждан и лиц без гражданства, а также учета выданных

 медицинских заключений, сертификатов и

 врачебных свидетельств

 Начат "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Окончен "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О. иностранного гражданина, лица без гражданства (полностью) | Число, месяц и год рождения | Вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность | Адрес по временной (постоянной) регистрации | Страна по гражданству или преимущественному проживанию | Лабораторно-диагностическое исследование | Медицинское обследование | Номер выданного медицинского заключения, сертификата или врачебного свидетельства | Дата выдачи медицинского заключения, сертификата или врачебного свидетельства | Номер сигнального извещения | Дата отправления сигнального извещения | Фамилия, инициалы врача, выдавшего медицинское заключение, сертификат или врачебное свидетельство | Фамилия, инициалы регистратора | Подпись обследуемого (представителя) |
| вид | дата | результат | дата | результат |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |