

ООО «Саномед»

(Наименование медицинской организации)
141002 М.О. г. Мытищи, ул. Колпакова, д.2, к. 15. тел.: 514-57-55

(адрес, телефон)

КОД ОГРН 1 0 9 5 0 2 9 0 0 1 5 6 1 ЛО-50-01-001477 от 02.12.2009г. действует до 02.12.2014г.
(номер, дата выдачи и срок действия лицензии)

Медицинская справка серия 4623406 № 010/041
о допуске к управлению транспортным средством

1. Фамилия Шапошников
2. Имя Дмитрий
3. Отчество (при наличии) Сергеевич
4. Дата рождения 15.11.1991
5. Место жительства Калязьма
ул. Меридианная д. 26, кв. 141
6. Дата выдачи медицинской справки 01.10.2011 № 1014

7. Заключение врачебной комиссии по медицинскому освидетельствованию водителей транспортных средств (кандидатов в водители)

1) Медицинские противопоказания к управлению мотоциклами, мотороллерами и другими мотортранспортными средствами	имеются отсутствуют	Категория А
2) Медицинские противопоказания к управлению автомобилями, разрешенная максимальная масса которых не превышает 3500 килограммов и число сиденья мест, помимо сиденья водителя, не превышает 8	имеются отсутствуют	Категория В
3) Медицинские противопоказания к управлению автомобилями, за исключением отечественных автомобилей категории «D», разрешенная максимальная масса которых превышает 3500 килограммов	имеются отсутствуют	Категория С
4) Медицинские противопоказания к управлению автомобилями, предназначенными для перевозки пассажиров и имеющими более 8 сиденья мест, помимо сиденья водителя	имеются отсутствуют	Категория D
5) Медицинские противопоказания к управлению составными транспортными средствами с тягачом, относящимися к категориям «В», «С» или «D», которыми водитель имеет право управлять, но которые не входят сами в одну из этих категорий или в эти категории	имеются отсутствуют	Категория E
6) Медицинские противопоказания к управлению троллейбусом, трамваем	имеются отсутствуют	отсутствуют
7) Показания к управлению транспортным средством с определенными конструктивными характеристиками	имеются отсутствуют	отсутствуют

Очки или контактные линзы обязательны



Шапошников Дмитрий Сергеевич
(Ф. И. О.) (Подпись)
Сергеевич ДМ
(Ф. И. О.) (Подпись)
М. П.

Для водителей транспортных средств (кандидатов в водители), имеющих ограниченные физические возможности (инвалидов)
Заполняется медицинской организацией