



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ

ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ

От 22.04.2015 № 347

г. Симферополь

*Об организации работы
по медицинскому освидетельствованию
иностранных граждан*

В соответствии с распоряжением Совета министра Республики Крым от 14 апреля 2015 года № 318-р «О внесении изменений в распоряжение Совета министров Республики Крым от 31 декабря 2014 года № 1626-р «Об утверждении Перечня медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Республики Крым документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, а также сертификата об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)», с целью организации медицинского освидетельствования иностранных граждан

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1 Перечень медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Республики Крым медицинской документации, подтверждающей отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, а также сертификата об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией) согласно приложению №1.

1.2 Положение о порядке проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан в соответствии с приложением №2.

2. Руководителям медицинских организаций Республики Крым (согласно приложения № 1):

2.1 Организовать работу по медицинскому обследованию иностранных граждан, ведению медицинской документации и выдачи медицинского заключения для Федеральной миграционной службы по Республике Крым.

2.2 Обеспечить неукоснительное выполнение Положения о порядке проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан.

Срок – постоянно

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 16.01.2015 года № 23 «Об организации работы по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан, прибывших в РФ с целью трудоустройства».

4. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Министр

А.МОГИЛЕВСКИЙ

**ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций**

1. Медицинские учреждения, уполномоченные осуществлять на территории Республики Крым выдачу медицинских сертификатов об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией) по Республике Крым:

Наименование	Адрес
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр профилактики и борьбы со СПИДом»	г. Симферополь, ул. А. Невского, 27-а
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская поликлиника»	г. Евпатория, ул. Некрасова, 39
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская поликлиника»	г. Ялта, ул. П. Тольятти, 13
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр крови»	г. Симферополь, ул. Киевская, 37/2
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центр крови» Керченский филиал	г. Керчь, ул. К. Маркса, 31

2. Медицинские учреждения, уполномоченные осуществлять на территории Республики Крым выдачу документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией:

Наименование	Адрес
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский научно-практический центр наркологии»	г. Симферополь, ул. Февральская, 13
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийский психоневрологический диспансер»	г. Евпатория, ул. Гоголя, 18
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченский психоневрологический диспансер»	г. Керчь, ул. Парковая, 6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская городская больница № 2»	г. Ялта, ул. Красноармейская, 56

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Психоневрологическая больница № 3 г. Феодосии»	г. Феодосия, ул. Десантников, 5
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Красноперекоска»	г. Красноперекоск, ул. 50 лет Победы, 7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Кировская центральная районная больница»	пгт Кировское, ул. Дзержинского, 4
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	г. Старый Крым, ул. Братьев Стояновых, 71
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ленинская центральная районная больница»	пгт Ленино, ул. Пушкина, 48
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Первомайская центральная районная больница»	пгт Первомайское, ул. Ленина, 162
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Раздольненская районная больница»	пгт Раздольное, ул. Ленина, 15
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская районная больница»	г. Саки, ул. Лобозова, 22
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Советская районная больница»	пгт Советский, пер. Больничный, 3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Черноморская центральная районная больница»	пгт Черноморское, ул. Медицинская, 5
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Армянска»	г. Армянск, ул. Больничная, 1

3. Медицинские учреждения, уполномоченные осуществлять на территории Республики Крым выдачу документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих:

Наименование	Адрес
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Консультативно-диагностический центр по обслуживанию депортированных народов»	г. Симферополь, ул. Камская, 12-а
Государственное бюджетное учреждение	г. Симферополь,

здравоохранения Республики Крым «Симферопольская клиническая больница»	ул. Киевская, 142
Государственное унитарное предприятие Республики Крым «Поликлиника медицинских осмотров»	г. Симферополь, ул. К. Маркса, 19
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская поликлиника № 2»	г. Симферополь, ул. Лермонтова, 3-а
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Алуштинская центральная городская больница»	г. Алушта, ул. Партизанская, 13
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ялтинская поликлиника»	г. Ялта, ул. П. Тольятти, 13
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Армянска»	г. Армянск, ул. Больничная, 1
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	г. Керчь, ул. Жени Дудник, 1
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Центральная городская больница г. Красноперекоска»	г. Красноперекоск, ул. 50 лет Победы, 7
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Судакская городская больница»	г. Судак, ул. Гвардейская, 1
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр»	г. Феодосия, ул. Генерала Горбачева, 6
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Евпаторийская поликлиника»	г. Евпатория, ул. Некрасова, 39
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Белогорская центральная районная больница»	г. Белогорск, пл. Красного Октября, 6-а

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Первомайская центральная районная больница»	пгт Первомайское, ул. Ленина, 162
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Бахчисарайская центральная районная больница»	г. Бахчисарай, ул. Советская, 13
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Джанкойская центральная районная больница»	г. Джанкой, ул. Совхозная, 3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Кировская центральная районная больница»	пгт Кировское, ул. Дзержинского, 4
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»	г. Старый Крым, ул. Братьев Стояновых, 71
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Красногвардейская центральная районная больница»	пгт Красногвардейское, ул. Тельмана, 9
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Ленинская центральная районная больница»	пгт Ленино, ул. Пушкина, 48
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Нижнегорская районная больница»	Нижнегорский р-н, с. Плодовое, ул. Больничная, 1-а
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Раздольненская районная больница»	пгт Раздольное, ул. Ленина, 15
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Сакская районная больница»	г. Саки, ул. Лобозова, 22
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Советская районная больница»	пгт Советское, пер. Больничный, 3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Черноморская центральная районная больница»	пгт Черноморское, ул. Медицинская, 5

**Положение
о порядке проведения медицинского освидетельствования
иностранных граждан**

1. Медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства при обращении в учреждение здравоохранения, проводящее медицинское освидетельствование, осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами Правительства Российской Федерации, Правительства Республики Крым, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Республики Крым.
2. Приказом по медицинской организации определяется ответственное лицо по медицинской организации за организацию работы по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан и лиц без гражданства и выдаче медицинского заключения.
3. На каждого иностранного гражданина и каждое лицо без гражданства, обратившееся в учреждение здравоохранения после получения информированного согласия на проведение медицинского освидетельствования (приложение 1.1) заполняется амбулаторная карта (форма 025/у), в которой отражается эпидемиологический анамнез пациента, все результаты исследований и осмотров специалистов, дата и номер медицинского заключения.
4. Медицинское заключение выдается врачебной комиссией медицинского учреждения после осмотра терапевта и при наличии сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции, справки психиатра-нарколога, заключения дерматовенеролога и результата рентгенологического обследования (флюорография или рентгенография органов грудной клетки).
5. Если у иностранного гражданина в ходе медицинского освидетельствования выявляется инфекционное заболевание и (или) факт употребления наркотических и психотропных веществ, то медицинское заключения не выдается.
6. Иностранец, прибывший в Российскую Федерацию направляется в специализированное государственное учреждение здравоохранения Республики Крым для прохождения дообследования и лечения, при этом в амбулаторную карту вклеиваются:
 - уведомление иностранного гражданина о выявленных в ходе медицинского освидетельствования инфекционных заболеваниях, опасных для населения и направлении его на дообследование (приложение №1.2);
 - направление иностранного гражданина на дообследование с целью подтверждения (снятия) диагноза (приложение № 1.3), затем, при последующей явке, вклеивается результат дообследования;

- уведомление иностранного гражданина о выявлении в ходе медицинского освидетельствования инфекционного заболевания (подозрение), об ответственности за сокрытие контактных лиц (приложение № 1.4).

При выявлении ВИЧ-инфекции заполняется карта эпидрасследования случая ВИЧ-инфекции (приложение № 1.5).

7. Все случаи инфекционных заболеваний, выявленные у иностранных граждан и лиц без гражданства должны регистрироваться в журнале учета инфекционных заболеваний (ф. № 60 - леч.).

При выявлении (подозрении) у иностранных граждан в учреждении, проводящем медицинское освидетельствование туберкулеза, сифилиса, прочих инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в установленные сроки подается предварительное экстренное извещение (ф. 058/у) и информация о контактных лицах в отделы регистрации инфекционных заболеваний Территориальных отделов Роспотребнадзора по месту регистрации.

После установления окончательного диагноза передается окончательное экстренное извещение (за исключением туберкулеза) в соответствии с МКБ 10 пересмотра и сведения о контактных лицах в отделы регистрации инфекционных заболеваний Территориальных отделов Роспотребнадзора по месту регистрации.

8. Врач нарколог проводит профилактический наркологический осмотр с обязательным применением методов психологической диагностики зависимости с проведением лабораторной диагностики.

Объем биохимических исследований зависит от данных наркологического осмотра. Исследование на наркотические средства и психотропные вещества проводится в обязательном порядке не менее чем на 3 основные группы с учетом распространения данных веществ в регионе проживания.

Забор и исследование биологической жидкости (мочи) на наличие наркотических, психотропных веществ осуществляется одним из методов лабораторной диагностики (иммунохроматографического, иммунохимического и (или) химико-токсикологического исследования). Забор исследуемой биологической жидкости (мочи) должен осуществляться в условиях, исключающих ее подмену и разбавление.

В спорных клинических ситуациях врач психиатр-нарколог направляет иностранного гражданина или лицо без гражданства в ГБУЗ РК «Крымский научно-практический центр наркологии» с Уведомлением иностранного гражданина о выявлении факта употребления наркотического (психотропного) вещества или подозрение на наличие синдрома зависимости от употребления алкоголя, выявленного в ходе медицинского освидетельствования, и направление его на дообследование. (Приложение 2.5). Медицинское заключение не выдается.

Дообследование и лечение иностранных граждан и лиц без гражданства, у которых выявлен факт употребление наркотических (психотропных)

веществ или подозрение на наличие синдрома зависимости от употребления алкоголя и (или) наркотических (психотропных) веществ, осуществляется на платной основе за счет личных средств иностранных граждан и лиц без гражданства.

9. Для выявления заболевания туберкулезом у иностранных граждан и лиц без гражданства проводится:

- взрослым - флюорографическое обследование органов грудной клетки в прямой проекции, а лицам старше 40 лет в двух проекциях - прямой и левой боковой;

- детям от 15 до 18 лет проводится флюорографическое обследование органов грудной клетки в прямой проекции;

- детям до 15 лет проводится проба Манту и рентгенологическое обследование (обзорный снимок).

При отсутствии рентгенологических признаков туберкулеза результаты обследования (дата, номер и заключение) вносятся в амбулаторную карту (учетная форма № 025/У) и в медицинский сертификат.

При подозрении на туберкулез в учреждении, проводящем медицинское освидетельствование, иностранные граждане и лица без гражданства направляются к фтизиатру в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» для подтверждения (снятия) диагноза и выдачи врачебного свидетельства о выявлении (отсутствии) туберкулеза. В амбулаторную карту иностранного гражданина и лица без гражданства вклеивается уведомление о выявленных в ходе медицинского освидетельствования инфекционных заболеваниях и направлении его на дообследование, затем при последующей явке - результат дообследования.

Врачом-фтизиатром ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии», осуществляющего дообследование, при снятии диагноза «туберкулез» передается извещение о снятии диагноза, при подтверждении диагноза - передается окончательное экстренное извещение и информация о контактных лицах в Территориальные отделы Роспотребнадзора по месту регистрации иностранного гражданина.

Врач-фтизиатр ГБУЗ РК «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» дополнительно организует проведение клинического, рентгенографического, микробиологического обследования (3-х кратная бактериоскопия на кислотоустойчивые микобактерии туберкулеза), кожной иммунобиологической пробы Диаскинтест с занесением результатов обследования в амбулаторную карту (ф. 025-у).

Дообследование и лечение иностранных граждан и лиц без гражданства, у которых выявлен туберкулез, осуществляется на платной основе за счет личных средств иностранных граждан и лиц без гражданства.

10. Заключение об отсутствии признаков сифилиса, хламидийной лимфогранулемы, лепры, шанкроида выдается врачом-дерматовенерологом,

проводившим освидетельствование после клинико-лабораторного обследования:

- для исключения лепры проводится визуальный осмотр кожных покровов, при котором отмечаются наиболее важные признаки - сыпь на теле с потерей кожной чувствительности, а также другие признаки - утолщение нервов (большие периферические нервы), заложенность носа, воспалительные изменения со стороны глаз, выпадение волос бровей. В эпиданамнезе - пребывание в эндемичных очагах. В случае выявления пациентов с подозрением на данное заболевание их необходимо направить в ГБУЗ РК «Клинический кожно-венерологический диспансер»;

- для исключения хламидийной лимфогранулемы - визуальный осмотр кожных покровов над лимфатическими узлами, в подозрительных случаях - лабораторное исследование на хламидии методом ИФА-диагностики или ПЦР-диагностики;

- для исключения шанкроида - визуальный осмотр половых органов, пальпация региональных лимфатических узлов. Характерные клинические признаки: множественные язвы на половых органах с неровными краями, с гнойным отделяемым, отеком окружающей ткани. Региональные лимфатические узлы увеличены, болезненные. В случае выявления подозрительных больных подтверждать лабораторной диагностикой - мазок с окраской по Романовскому-Гимза;

- для исключения сифилиса - сбор анамнеза, визуальный осмотр, лабораторное обследование комплексом методов: реакции Вассермана. Два экземпляра персонифицированных направлений на исследование на сифилис вместе с образцами крови доставляются в лабораторию, результат обследования вклеивается в амбулаторную карту.

При выявлении положительных результатов реакции Вассермана на сифилис пациента необходимо направить в ГБУЗ РК «Клинический кожно-венерологический диспансер» для проведения дополнительного обследования.

В случае, если иностранный гражданин или лицо без гражданства направлен в ГБУЗ РК «Клинический кожно-венерологический диспансер», в амбулаторную карту вклеивается уведомление иностранного гражданина или лица без гражданства о выявленных в ходе медицинского освидетельствования инфекционных заболеваниях, опасных для населения и направлении его на дообследование, затем при последующей явке - результат дообследования.

Врачом дерматовенерологом учреждения, проводившего медицинское освидетельствование, в течение 12 часов подается предварительное экстренное извещение по ф. 058-у и информация о контактных лицах в Территориальные отделы Роспотребнадзора по месту регистрации иностранного гражданина или лица без гражданства.

Дообследование и лечение иностранных граждан и лиц без гражданства, у которых выявлен сифилис, хламидийная лимфогранулема, шанкроид, осуществляется на платной основе за счет личных средств иностранных граждан и лиц без гражданства.

11. При лабораторном обнаружении ВИЧ-инфекции (положительный иммунный блотинг) в течение 12 часов подается экстренное извещение по ф.058-у в Территориальные отделы Роспотребнадзора Республики Крым.

Карта эпидемиологического расследования на выявленных с ВИЧ-инфекцией иностранных граждан оформляется врачом-инфекционистом, (врачом-эпидемиологом, помощником эпидемиолога) уполномоченного учреждения в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.09.2007 № 6963-РХ "Эпидемиологическое расследование случая ВИЧ-инфекции и проведение противоэпидемических мероприятий".

12. Обследование на холеру, малярию, а также другие заболевания, имеющие важное международное значение и требующие проведения комплекса мероприятий по санитарной охране территории, а также носительство дифтерии, гельминтозы проводится по клиническим показаниям и анамнестическим данным.

12. Срок действия медицинского заключения для предъявления в структурные подразделения Федеральной миграционной службы по Республики Крым - 3 месяца с даты прохождения медицинского освидетельствования.

13. Врачебные заключения специалистов об отсутствии (наличии) заболеваний, опасных для окружающих, результаты исследований хранятся в амбулаторных картах иностранных граждан и лиц без гражданства уполномоченного лечебно-профилактического учреждения в течение пяти лет, после чего амбулаторные карты уничтожаются комиссионно. Журналы (книги) учета выдачи врачебных заключений специалистов об отсутствии (наличии) заболеваний, опасных для окружающих, и медицинских заключений иностранных граждан и лиц без гражданства также хранятся пять лет, уничтожаются комиссионно.

14. Медицинское заключение и сертификат об обследовании на ВИЧ-инфекцию выдаются на руки иностранному гражданину или лицу без гражданства, в амбулаторную карту иностранного гражданина или лица без гражданства вносится запись с указанием даты выдачи и номера акта медицинского освидетельствования и сертификата об обследовании на ВИЧ-инфекцию.

15. Настоящий порядок не распространяется на иностранных граждан, признанных беженцами, а также получивших временное убежище на территории Российской Федерации.

Штамп учреждения Код учреждения

БЛАНК
информированного согласия для иностранных граждан
на проведение медицинского освидетельствования

Настоящим заявлением я, _____
(Ф.И.О.),

_____ лет, подтверждаю свое желание пройти обследование и даю согласие на проведение диагностических исследований, в том числе при выявлении подозрения на заболевание согласен (согласна) на дополнительные исследования, назначенные специалистом.

Я подтверждаю, что также получил(а) информацию о целях и процедуре обследования, о том, какие дальнейшие действия мне следует предпринять в зависимости от получения положительного или отрицательного результата.

Я информирован(а), что в случае выявления заболеваний, представляющих угрозу для здоровья других людей, учреждение обязано подать сведения о моем здоровье уполномоченным организациям.

Настоящим заявляю, что не буду предъявлять какие-либо претензии, прямо или косвенно связанные с результатами обследования, к учреждению, проводящему обследование, его персоналу или представителям, а также другим лицам, привлеченным для консультаций, включая привлечение к ответственности за выдачу ложноположительных или ложноотрицательных результатов.

дата _____

(подпись освидетельствуемого иностранного гражданина)

Штамп лечебного учреждения Код учреждения

**Уведомление
иностранного гражданина о выявленных в ходе медицинского освидетельствования
инфекционных заболеваниях, опасных для населения и направлении его на
дообследование**

Настоящим подтверждаю, что я _____
(ФИО иностранного гражданина)

уведомлен, о том, что в ходе медицинского освидетельствования у меня выявлено заболевание (подозрение на заболевание), опасное для населения. Мне разъяснена необходимость прохождения дообследования в _____
(указать учреждение)

выдано направление на дообследование № _____

Я обязуюсь в течение 10 рабочих дней предоставить в _____
все документы, подтверждающие прохождение лечения (излечения) или заключение о снятии диагноза.

Я уведомлен о том, что в случае невыполнения мною вышеуказанных требований в установленные сроки, будет рассматриваться вопрос о нежелательности моего пребывания на территории РФ с последующей депортацией за ее пределы.

Дата _____ Подпись иностранного гражданина _____

*** заполняется в 2х экземплярах, один экземпляр выдается на руки иностранному гражданину или лицу без гражданства, другой - вклеивается в амбулаторную карту.**

Штамп лечебного учреждения Код учреждения

**Направление
иностранного гражданина на дообследование с целью
подтверждения (снятия) диагноза № _____**

На дообследование в _____
(наименование учреждения, адрес)

направляется гражданин _____
(ФИО полностью печатными буквами)

у которого в ходе медицинского освидетельствования выявлено заболевание
_____ (дата
освидетельствования)

(подозрение) _____
(указать диагноз)

(результаты анализов и исследование)

Передано предварительное экстренное извещение (дата _____)

Дата выдачи направления _____

Подпись иностранного гражданина

ФИО врача
М.П.

подпись

*** направление заполняется в 2х экземплярах. Один экземпляр отдается на руки иностранному гражданину или лицу без гражданства, другой - вклеивается в амбулаторную карту.**

Штамп лечебного учреждения Код учреждения

**Уведомление
иностранного гражданина о выявлении в ходе медицинского освидетельствования
инфекционного заболевания (подозрение), об ответственности за сокрытие
контактных лиц**

Настоящим подтверждаю, что я _____
(ФИО иностр. гражданина)

Уведомлен (а), о том, что в ходе медицинского освидетельствования у меня выявлено заболевание (подозрение на заболевание), опасное для населения.

Я уведомлен (а), что являюсь источником инфицирования других лиц, мне разъяснены вопросы о путях передачи указанного заболевания и в случае выявления фактов умышленного заражения мною других лиц, я буду привлечен(а) к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я обязуюсь предоставить информацию о контактных лицах и уведомлен (а), что за сокрытие (умышленное искажение данной информации) буду привлечен к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ФИО контактных лиц:

- 1.
- 2.
- 3.

Дата ФИО врача подпись

Подпись иностранного гражданина _____

*** заполняется в одном экземпляре, который вклеивается в амбулаторную карту**

Штамп лечебного учреждения Код учреждения

Уведомление

иностранного гражданина о выявлении факта употребления наркотического (психотропного) вещества или подозрение на наличие синдрома зависимости от употребления алкоголя, выявленного в ходе медицинского освидетельствования, и направление его на дообследование

Настоящим подтверждаю, что я _____
(ФИО иностранного гражданина)

уведомлен, о том, что в ходе медицинского освидетельствования у меня выявлено заболевание (подозрение на заболевание), опасное для населения. Мне разъяснена необходимость прохождения дообследования в _____
(указать учреждение)

выдано направление на дообследование № _____

Я обязуюсь в течение 10 рабочих дней предоставить в _____
все документы, подтверждающие прохождение лечения (излечения) или заключение о снятии диагноза.

Я уведомлен о том, что в случае невыполнения мною вышеуказанных требований в установленные сроки, будет рассматриваться вопрос о нежелательности моего пребывания на территории РФ с последующей депортацией за ее пределы.

Дата _____ Подпись иностранного гражданина _____

*** заполняется в 2х экземплярах, один экземпляр выдается на руки иностранному гражданину или лицу без гражданства, другой - клеивается в амбулаторную карту.**

Штамп медицинского учреждения

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
№ _____ от _____ г.

НА ОТСУТСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОПАСНЫХ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ: ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ (В20-В24), ТУБЕРКУЛЕЗА (А15-А19), СИФИЛИСА (А50-А53.9), ПАХОВОЙ ГРАНУЛЕМЫ (А58), ШАНКРОИДА (А57), ЛЕПРЫ (А30) И НАРКОМАНИИ

Я, _____, настоящим подтверждаю, что
(фамилия, имя, отчество врача)

_____ (фамилия, имя, отчество пациента)

_____ (дата и место рождения)

_____ Паспорт (серия, №, дата и место выдачи)

По заключению нарколога _____
(фамилия, имя, отчество врача нарколога)
_____ от _____ 20__ года
(указать учреждение)

Рентгенолога/фтизиатра _____
(фамилия, имя, отчество врача рентгенолога/фтизиатра)
_____ от _____ 20__ года
(указать учреждение)

дерматовенеролога _____
(фамилия, имя, отчество врача дерматовенеролога)
_____ от _____ 20__ года
(указать учреждение)

У него (нее) при обследовании не выявлено наркомании и он (она) не страдает ни одним из инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и предусмотренных Перечнем, утвержденным Правительством Российской Федерации от 02 апреля 2002года №188.

Действительно с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Печать _____ **Главный врач** _____

Врач _____