

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области

"Орловский психоневрологический диспансер"

(БУЗ Орловской области "ОПНД")

№: С/ТС/7274

302026, г. Орёл, пер Соляной, 28

тел./факс 84862-72-42-04

E-mail: opnd_orel@mail.ru

к медицинскому заключению: серия _____ № _____

05.02.2021г.

Гр. _____

Дата рождения _____

Адрес _____

По результатам психиатрического освидетельствования противопоказаний к управлению транспортными средствами ~~не~~ выявлено / выявлено (Приказ МЗ РФ № 344н от 15.06.15) *исполнено ограничений летного жанра*

Ограничения _____ *18.524 ОТ 26.11.2020*

М.П. _____ Врач-психиатр _____ ф.и.о., личная печать