

Штамп лечебного  
учреждения

Медицинская документация  
Учетная форма № 001-ГС/у

Утверждена приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 14 декабря 2009 г. № 984Н

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания,  
препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу  
Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению**

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

1. Выдано \_\_\_\_\_  
*(наименование и адрес учреждения здравоохранения)*

2. Наименование, почтовый адрес **государственного органа**, органа  
муниципального образования\*, куда представляется Заключение: Аппарат Совета  
Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, 103426, г.Москва, улица  
Большая Дмитровка, дом 26

3. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. государственного гражданского служащего Российской Федерации,  
муниципального служащего либо лица, поступающего на государственную  
гражданскую службу Российской Федерации, муниципальную службу)*

4. Пол (мужской/ женский)\*

5. Дата рождения \_\_\_\_\_

6. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

7. Заключение:

Выявлено **наличие (отсутствие)** заболевания, препятствующего поступлению на  
государственную гражданскую службу Российской Федерации или ее  
прохождению\*.

Должность врача,  
выдавшего заключение

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Главный врач  
учреждения здравоохранения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати  
лечебного учреждения

\* Нужно подчеркнуть