

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Городская поликлиника №3»
Департамента здравоохранения города Москвы
г. Москва, Бумажный проезд, д. 22/26, стр. 1
Тел.: (495) 650-14-30

Приложение №2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 ноября 2021 г. №1079н

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 001-ИЗ

Лицензия ЛО-77-01-016847
от 16.10.2018г.

Лицензия _____

Медицинское заключение №

об отсутствии факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства
наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача
либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения: число _____, месяц _____, 2002; место рождения _____

Цзянсу

3. Пол (мужской/женский) женский

4. Документ, удостоверяющий личность Паспорт
(№, серия, дата и место выдачи)

_____, _____, КИТАЙ

5. Место жительства (место регистрации, место фактического проживания)

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

(нужное подчеркнуть)

субъект Российской Федерации Москва район _____

город _____ населенный пункт _____

улица Хорошевское шоссе д. 86 корпус _____ квартира _____

6. Сведения об имеющемся гражданстве КИТАЙ

7. Страна постоянного (преимущественного) проживания КИТАЙ

8. Сведения о планируемом периоде пребывания в Российской Федерации _____

с 07.09.2024г по 28.01.2025г

9. Дата выдачи медицинского заключения: число 16, месяц 09, год 2024

10. Медицинское заключение: выявлено отсутствие факта употребления иностранным
гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных
веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных
веществ и их метаболитов

11. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское
заключение _____

