Приложение N 3

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 30 июня 2016 г. N 441н

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Медицинская документацияФорма N 002-О/у-10 |
|  | Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерацииот 30 июня 2016 г. N 441н |

Журнал

регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии

медицинских противопоказаний к владению оружием

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата выдачи медицинского заключения | Серия, номер медицинского заключения | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |