

Приложение N 3  
к [приказу](#) Министерства здравоохранения  
и социального развития РФ  
от 26 августа 2011 г. N 989н

Форма

Справка  
об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием  
сведений, составляющих государственную тайну  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации, место нахождения,  
почтовый адрес, телефон)

выдана \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.,  
пол: мужской / женский (нужное подчеркнуть),  
проживающему (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место жительства (пребывания) гражданина - нужное подчеркнуть)  
По результатам проведенного обследования не выявлено медицинских  
противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих  
государственную тайну:

врач психиатр-нарколог \_\_\_\_\_  
(дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача  
(медицинской организации))

врач-психиатр \_\_\_\_\_  
(дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача  
(медицинской организации))

врач-невролог \_\_\_\_\_  
(дата обследования, Ф.И.О., подпись, печать врача  
(медицинской организации))

Врачебной комиссией вынесено заключение об отсутствии медицинских  
противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих  
государственную тайну.

Председатель врачебной комиссии \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Члены врачебной комиссии: \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Место печати медицинской организации