

О внесении изменения в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению"

Приказ, Изменения. Министерство здравоохранения Республики Казахстан (Образован Указом Президента РК от 25.01.2017 г. № 412; старое название: Министерство здравоохранения и социального развития РК; Комитет здравоохранения Минобразования, культуры и здравоохранения РК; Комитет здравоохранения Министерства здравоохранения, образования и спорта РК; Аген-во РК по делам здравоохр.). от 24.01.2023. № 178313. редакция от 24.01.2023

Текст

ПРИКАЗЫВАЮ:

Пункт 1

1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) следующее изменение:

форму № 076/у "Заключение медицинского осмотра (для получения разрешения на приобретение, хранение и ношение гражданского и служебного оружия)" приказа изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Пункт 2

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

Подпункт 1

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

Подпункт 2

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

Подпункт 3

имеются _____ /отсутствуют _____ Место _____ печати _____ врача _____
 Врач-офтальмолог _____ подпись Ф.И.О. (при
 его наличии) дата освидетельствования 20 ____ года " ____ "

Заключение

противопоказания
имеются /отсутствуют Место печати врача Врач-оториноларинголог

подпись Ф.И.О. (при его наличии) дата
освидетельствования 20__года "__" _____
Заклучение

противопоказания
имеются /отсутствуют Место печати врача Врач-психиатр с психологическим
тестированием: _____
подпись
Ф.И.О. (при его наличии) дата освидетельствования 20__года "__" _____
Заклучение

противопоказания имеются /отсутствуют Место печати врача Исследование жидких
биологических сред на наличие психоактивных веществ

дата результат

Ф.И.О. (при его
наличии) _____
исполнителя
Врач-нарколог _____
подпись Ф.И.О. (при
его наличии) дата освидетельствования 20__года "__" _____
Заклучение

противопоказания
имеются /отсутствуют Место печати врача Заключение медицинского осмотра Врач
терапевт _____
подпись Ф.И.О. (при его
наличии) Место печати врача Руководитель медицинской организации

подпись Ф.И.О. (при его наличии) Место печати врача
Председатель комиссии _____
Ф.И.О. (при его
наличии) подпись Секретарь _____
Ф.И.О. (при его наличии) подпись

Текст

Список сокращений формы № 076/у "Заключение медицинского осмотра (для получения разрешения на приобретение, хранение, хранение и ношение гражданского и служебного оружия)":

| 1 | ИИН | Индивидуальный идентификационный номер |

|---|---|---|

| 2 | МП | Место печати |

| 3 | Ф.И.О. (при его наличии) | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |

Источник: Эталонный контрольный банк НПА Республики Казахстан. При расхождении приоритет имеет официальная публикация.