МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на службу в органы и учреждения прокуратуры Российской Федерации и исполнению служебных обязанностей прокурорского работника

Выдано _____

_____

(полное наименование и адрес медицинской организации)

Фамилия, имя, отчество _____

_____

Пол мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Дата и место рождения _____

_____

Адрес места жительства (места пребывания) _____

_____

_____

Заключение: выявлено наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на службу в органы и учреждения прокуратуры Российской Федерации и исполнению служебных обязанностей прокурорского работника (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение выдано "___" _____ 20___ г.

Председатель
врачебной комиссии _____ _____

М.П. (ф.и.о.) (подпись)

Психические расстройства и расстройства поведения, препятствующие поступлению на службу в органы и учреждения прокуратуры Российской Федерации и исполнению служебных обязанностей прокурорского работника

Наименование заболевания (группы заболеваний)	Код заболеваний поМКБ-10
1. Органические, включая симптоматические, психические расстройства	FOO-F09
2. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	F10-F16, F18,F19
3. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20-F29
4. Расстройства настроения	F30 - F39
5. Диссоциативная фуга	F44.1
6. Диссоциативный ступор	F44.2
7. Психогенный обморок	F44.8
8. Расстройства привычек и влечений	F63
9. Умственная отсталость	F70-F79
10. Расстройства психологического развития ,	F80-F89