

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ

от 17 января 2013 г. N 35

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ
РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ, ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО
ИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТУ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

В целях совершенствования порядка проведения медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения документов, свидетельствующих об отсутствии у иностранных граждан и лиц без гражданства заболеваний наркоманией и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и предусмотренных [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 02.04.2003 N 188 "О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации", упорядочения системы выдачи документов медицинскими организациями по результатам обследования на ВИЧ-инфекцию ("Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции") иностранным гражданам и лицам без гражданства, желающим получить разрешение на временное проживание, вид на жительство или разрешение на работу в Российской Федерации, в соответствии с требованиями Федерального [закона](#) N 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального [закона](#) от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации", Федерального [закона](#) от 30.03.1995 N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)", [постановления](#) Правительства Российской Федерации от 01.09.2005 N 546 "Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации", [постановления](#) Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", [постановления](#) Правительства Российской Федерации от 25.11.1995 N 1158 "Об утверждении требований к сертификату об отсутствии ВИЧ-инфекции, предъявляемому иностранными гражданами и лицами без гражданства при их обращении за визой на въезд в Российскую Федерацию на срок свыше трех месяцев", [постановления](#) главного государственного санитарного врача по городу Москве от 13.05.2011 N 9 "О порядке подготовки и представления в Роспотребнадзор материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания)

иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, выявленного в Москве", [приказа](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 14.12.2011 N 1743 "Об утверждении порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов Департамента здравоохранения города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания", в рамках реализации [Концепции](#) государственной миграционной политики Российской Федерации на период до 2025 года приказываю:

1. Утвердить:

1.1. [Порядок](#) проведения медицинского обследования и оформления документов, свидетельствующих об отсутствии у иностранных граждан и лиц без гражданства заболеваний наркоманией и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2003 N 188 (приложение 1).

1.2. [Перечень](#) медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы для проведения обследования иностранных граждан, лиц без гражданства (приложение 2).

1.3. [Форму](#) бланка "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" (далее - Врачебное свидетельство) (приложение 3).

1.4. [Форму](#) бланка "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" (далее - Сертификат) (приложение 4) и [инструкцию](#) по его заполнению (приложение 5).

1.5. Форму [журнала](#) регистрации выданных бланков "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" (приложение 6).

1.6. Форму [журнала](#) регистрации выданных бланков "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" (приложение 7) и рекомендации по порядку учета и хранения бланков "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" ([приложение 8](#)).

1.7. Технические [требования](#) по изготовлению бланков со сквозной нумерацией "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" (приложение 9).

1.8. Технические [требования](#) по изготовлению бланков со сквозной нумерацией "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" (приложение 10).

1.9. **Порядок** подготовки и предоставления в Управление Роспотребнадзора по городу Москве документов для подготовки проекта решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (приложение 11).

1.10. Форму предоставления **сведений** о выявленных у иностранных граждан, лиц без гражданства инфекционных заболеваниях (приложение 12).

1.11. Состав рабочей группы для координации действий по учету иностранных граждан и лиц без гражданства, обратившихся в медицинские организации (независимо от формы собственности) для получения бланков "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами":

Председатель рабочей группы - главный внештатный специалист - дерматовенеролог и косметолог Департамента здравоохранения города Москвы Н.Н. Потекаев.

Заместитель председателя:

Е.М. Богородская - главный внештатный специалист - фтизиатр Департамента здравоохранения города Москвы.

Члены рабочей группы:

А.И. Мазус - главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции;

Е.Л. Аверина - главный внештатный специалист по лабораторной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы;

Е.А. Брюн - главный внештатный специалист - нарколог Департамента здравоохранения города Москвы;

А.В. Полев - главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы".

2. Возложить на Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы" обязанности по проведению клинических лабораторных исследований на сифилис, ВИЧ-инфекцию иностранным гражданам и лицам без гражданства, выдачу и оформление (в части касающейся) защищенных бланков со сквозной нумерацией "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами".

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющим оформление документов, свидетельствующих, что иностранный гражданин, лицо без гражданства не болен наркоманией и не страдает ни одним из инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и предусмотренных **постановлением** Правительства Российской Федерации от 02.04.2003 N 188

"О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации":

3.1. Организовать освидетельствование и учет иностранных граждан, лиц без гражданства, обратившихся для получения Сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции и Врачебного свидетельства о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами, в соответствии с утвержденным настоящим приказом [Порядком](#) (приложение 1).

3.2. Организовать лабораторное и инструментальное обследования иностранных граждан и лиц без гражданства, обратившихся для получения Сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции и Врачебного свидетельства о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами.

3.3. Обеспечить во вверенных государственных учреждениях здравоохранения города Москвы условия для проведения иностранным гражданам, лицам без гражданства необходимых лабораторных и инструментальных исследований, выделение для данных целей медицинского персонала, помещений, линий связи (Интернет, телефон).

3.4. Осуществлять медицинское обследование иностранных граждан и лиц без гражданства исключительно при предъявлении оригиналов документов, удостоверяющих личность.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация подпунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

3.6. При положительной реакции на антитела к ВИЧ (методом ИФА) углубленное медицинское обследование иностранных граждан (лиц без гражданства) проводить в Городском центре по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита (МГЦ СПИД).

3.7. Обеспечить выдачу (заполнение в части касающейся) бланка "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами".

3.8. Организовать подготовку и представление в Управление Роспотребнадзора по городу Москве документов в случае, если установлено, что иностранный гражданин, лицо без гражданства болен наркоманией, и (или) после установления ему окончательного диагноза инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих и являющегося основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, в соответствии с утвержденным настоящим приказом [Порядком](#) (приложение 11).

3.9. Ежемесячно по состоянию на 25 число каждого месяца передавать сведения о выявленных у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваниях в Управление Роспотребнадзора по городу Москве и Департамент здравоохранения города Москвы (Управление организации медицинской помощи ДЗМ) (в соответствии с [приложением 12](#)).

3.10. Своевременно информировать территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по городу Москве о выявленных больных инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, для организации и проведения комплекса противоэпидемических мероприятий по месту проживания и (или) трудовой деятельности иностранного гражданина или лица без гражданства.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы" Н.Н. Потекаеву обеспечить:

4.1. Заказ на изготовление защищенных бланков со сквозной нумерацией "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" в соответствии с техническими требованиями, утвержденными [приложениями 9, 10](#) к настоящему приказу, в рамках Федерального [закона](#) от 21.07.2005 N 94-ФЗ "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд" для нужд Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы".

4.2. Учет, хранение и уничтожение испорченных защищенных бланков со сквозной нумерацией "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" в соответствии с рекомендациями, утвержденными настоящим приказом ([приложение 8](#)).

4.3. Заключение договоров по проведению лабораторных и инструментальных исследований Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы" с медицинскими организациями любой формы собственности при наличии лицензии на медицинскую деятельность (в том числе на работы (услуги) по дерматовенерологии, фтизиатрии, психиатрии-наркологии), осуществляющими освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства для получения документов, свидетельствующих об отсутствии у иностранных граждан и лиц без гражданства заболеваний наркоманией и инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и предусмотренных [постановлением](#) Правительства от 02.04.2003 N 188 "О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для

окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации".

4.4. Выдачу медицинским организациям любой формы собственности (по их заявкам), осуществляющим обследование иностранных граждан и лиц без гражданства, диапазона номеров защищенных бланков "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами".

4.5. Ведение реестров номеров, выделенных медицинским организациям по их заявкам для заказа изготовления защищенных бланков со сквозной нумерацией "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами", с указанием серии и номера.

5. [Приказ](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 27.12.2006 N 477 "О временном порядке проведения медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации", [приказ](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 26.05.2011 N 468 "О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 27.12.2006 N 477", [приказ](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 18.07.2011 N 665 "О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 26.05.2011 N 468", [приказ](#) Департамента здравоохранения города Москвы от 07.09.2011 N 823 "О реализации постановления главного санитарного врача по городу Москве от 13.05.2011 N 9" считать утратившими силу.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Н.Ф. Плавуну.

Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы
Г.Н. Голухов

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ
ДОКУМЕНТОВ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИХ ОБ ОТСУТСТВИИ У ИНОСТРАННЫХ
ГРАЖДАН, ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ЗАБОЛЕВАНИЙ НАРКОМАНИЕЙ
И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ
ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 02.04.2003 N 188**

1. Медицинское обследование иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации проводится в медицинских организациях ([приложение 2](#) к приказу) на платной основе в соответствии с действующими распорядительными документами.

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы" осуществляет:

- оформление и выдачу иностранным гражданам, лицам без гражданства Врачебного [свидетельства](#) о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами ([приложение 3](#) к приказу);

- регистрацию и учет выданных бланков Врачебного свидетельства о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами (согласно [приложению 6](#));

- ведение реестра номеров, выделенных медицинским организациям по их заявкам для заказа изготовления защищенных бланков со сквозной нумерацией "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами", с указанием серии и номера;

- ведение реестра номеров, выделенных медицинским организациям по их заявкам для заказа изготовления защищенных бланков со сквозной нумерацией "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции", с указанием серии и номера;

- выполнение лабораторных исследований по определению антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ-1, 2) и *Treponema pallidum* в объеме, позволяющем установить диагноз по [МКБ-10](#);

- консультацию врача-инфекциониста при положительной реакции на антитела к ВИЧ (методом ИФА), подтвержденной методом иммуноблота в Московском городском центре профилактики и борьбы со СПИДом в установленном порядке;

- печать стикеров со штрих-кодом, предназначенных для идентификации выданного врачебного свидетельства (контрольный штрих-код), пробирки с кровью, направляемой в лабораторию, и направительного бланка.

3. В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы" осуществляется:

- забор крови у иностранных граждан, лиц без гражданства для проведения лабораторных исследований на сифилис, ВИЧ-инфекцию;

- осмотр иностранных граждан, лиц без гражданства (осматриваются кожный, волосяной покровы, ногтевые пластинки, видимые слизистые, гениталии, в том числе в зеркалах у женщин, пальпируются региональные лимфатические железы);

- заполнение (в части касающейся) и выдача бланка "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами-специалистами" (согласно [приложению 6](#) к приказу);

- заполнение и выдача бланка "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" (согласно [приложениям 4, 5](#) к приказу) иностранным гражданам, лицам без гражданства.

При наличии клинических проявлений шанкроида, хламидийной лимфогранулемы (венерической) больные подлежат углубленному обследованию в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"; при подозрении на лепру - в Сергиево-Посадском филиале Федерального государственного бюджетного учреждения "Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сергиево-Посадский филиал ФГБУ "ГНЦДК" Минздрава России) по адресу: 141321, Московская область, Сергиево-Посадский район, п/о Краснозаводск, пос. Зеленая Дубрава; тел. 8-496-545-29-62, 8-496-545-22-83; при положительных анализах на ВИЧ - у врача-инфекциониста Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы" или в Московском городском центре профилактики и борьбы со СПИДом по адресу: г. Москва, 8-я ул. Соколиной Горы, д. 15, корпус 5; телефон 8-495-365-56-65.

4. В Государственном казенном учреждении здравоохранения города Москвы "Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы" иностранным гражданам и лицам без гражданства осуществляется проведение исследований:

- флюорография в прямой и боковой проекциях;

- общий анализ крови;

- общий анализ мочи;
- при наличии кашля - исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии микроскопическим методом;
- туберкулиновая проба (реакция Манту с 2 ТЕ) для лиц до 18 лет;
- проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным.

Заключение специалиста по результатам обследования иностранных граждан и лиц без гражданства в филиалах МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ вносится в бланк "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" (согласно [приложению 6](#) к приказу).

В случае выявления активного туберкулеза среди обследованных иностранных граждан, лиц без гражданства госпитализацию осуществлять в соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 22.09.1998 [N 530](#) "О порядке госпитализации больных туберкулезом в специализированные учреждения Москвы" и от 11.10.2012 [N 1090](#) "О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 02.11.2009 N 1400".

5. Медицинское обследование иностранных граждан, лиц без гражданства в филиалах Государственного казенного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы" проводится врачом психиатром-наркологом после получения результатов лабораторных исследований крови (на наличие антител к наркотическим веществам - опиаты, каннабиноиды, амфетамины) и мочи (на наличие наркотических веществ экспресс-методом). Заключение специалиста по результатам освидетельствования вносится в бланк "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" (согласно [приложению 6](#) к приказу).

6. В медицинских организациях, осуществляющих медицинское обследование иностранных граждан, лиц без гражданства, на каждого обратившегося ведется медицинская документация ([форма 025/у-04](#)). Результаты обследования и осмотра вносятся в журнал медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства с указанием порядкового номера, даты результатов обследования и осмотра, фамилии, имени, отчества, года рождения, паспортных данных, адреса фактического проживания иностранного гражданина или лица без гражданства. Журнал должен быть прошнурован, страницы пронумерованы, скреплены печатью.

здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ИНОСТРАННЫХ
ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

Административный округ города Москвы	Медицинская организация	Адрес
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"		
Центральный	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	119071, г. Москва, Ленинский проспект, д. 17, тел. 8-495-952-34-22
Северный	Филиал "Тимирязевский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	125239, г. Москва, ул. Новопетровская, д. 20, тел. 8-495-153-04-48
Северо-Восточный	Филиал "Останкинский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	129085, г. Москва, проспект Мира, д. 103, тел. 8-499-682-30-91
Восточный	Филиал "Вешняковский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	111538, г. Москва, ул. Косинская, д. 3, стр. 1, тел. 8-495-770-09-50
Юго-Восточный	Филиал "Пролетарский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	109044, г. Москва, ул. Мельникова, д. 22, тел. 8-495-674-36-24
Южный	Филиал "Варшавский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	117556, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 85, корп. 1, тел. 8-499-794-30-59
	Филиал "Бирюлевский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения	115404, г. Москва, ул. Элеваторная, д. 8, корп. 4, тел. 8-495-326-64-01

	города Москвы"	
Юго-Западный, Троицкий и Новомосковский	Филиал "Черемушкинский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	117461, г. Москва, ул. Каховка, д. 37, корп. 2, тел. 8-499-744-68-63
	Филиал "Севастопольский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	117447, г. Москва, ул. Новочеремушкинская, д. 15/29, тел. 8-499-129-51-63
Западный	Филиал "Кутузовский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	121170, г. Москва, Кутузовский проспект, д. 41, тел. 8-499-249-25-55
	Филиал "Крылатский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	121614, г. Москва, Крылатские Холмы, д. 30, корп. 2, тел. 8-495-415-00-40
Северо-Западный	Филиал "Хорошевский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	123060, г. Москва, ул. Маршала Мерецкова, д. 1, тел. 8-499-194-70-24
Зеленоградский	Филиал "Зеленоградский" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы"	124575, г. Москва, Зеленоград, корп. 910, тел. 8-499-731-01-39
Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы"		
Центральный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по ЦАО г. Москвы	105005, г. Москва, ул. Радио, д. 18, тел. 8-499-267-84-01
Северный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по САО г. Москвы	125438, ул. Михалковская, д. 65, тел. 8-495-450-16-06
Северо-Восточный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по СВАО г. Москвы	129226, г. Москва, ул. Гончарова, д. 4, тел. 8-499-187-96-90
Восточный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по ВАО г. Москвы	111399, г. Москва, ул. Металлургов, д. 37, тел. 8-495-304-02-02

Юго-Восточный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом г. Москвы	109129, г. Москва, 8-я ул. Текстильщиков, д. 2, тел. 8-499-120-41-09
Южный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по ЮАО г. Москвы	115142, г. Москва, ул. Речников, д. 25, тел. 8-499-614-63-15
Юго-Западный, Троицкий и Новомосковский	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по ЮЗАО г. Москвы	113209, г. Москва, Севастопольский проспект, дом 26, тел. 8-499-120-41-09
Западный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по ЗАО	123182, г. Москва, ул. Тарутинская, д. 2, тел. 8-499-144-16-21
Северо-Западный	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по СЗАО г. Москвы	123182, г. Москва, ул. Щукинская, д. 38, тел. 8-499-190-01-56
Зеленоградский	Филиал МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ по ЗелАО г. Москвы	103305, г. Москва, Зеленоград, 1-й Западный проезд, д. 8, стр. 1, тел. 8-499-734-21-34
Государственное казенное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы"		
Центральный	Филиал N 1 (Наркологический диспансер N 1)	119035, г. Москва, Садовническая, д. 73, стр. 2, тел. 8-495-951-83-87
Северный	Филиал N 2 (Наркологический диспансер N 2)	125130, г. Москва, ул. Куусинена, д. 4, корп. 3, тел. 8-499-195-30-05
Северо-Восточный	Филиал N 3 (Наркологический диспансер N 3)	129327, г. Москва, ул. Таймырская, д. 8, корп. 1, тел. 8-495-474-77-01
Восточный	Филиал N 4 (Наркологический диспансер N 4)	105187, г. Москва, ул. Щербаковская, д. 57/20, тел. 8-499-166-76-38
Юго-Восточный	Филиал N 5 (Наркологический диспансер N 5)	ул. Маршала Чуйкова, д. 24, тел.: (499) 178-18-45
Южный	Филиал N 6 (Наркологический диспансер N 6)	109280, г. Москва, 1-й Автозаводский проезд, д. 4, стр. 1, тел. 8-495-675-24-46
Юго-Западный	Филиал N 7 (Наркологический диспансер N 7)	117449, г. Москва, ул. Шверника, д. 10а, тел. 8-499-126-25-01
Западный	Филиал N 8 (Наркологический диспансер N 8)	121096, г. Москва, ул. Варклая, д. 5, стр. 6, тел. 8-499-145-00-11
Северо-Западный	Филиал N 9 (Наркологический диспансер N 9)	123362, г. Москва, ул. Мещерякова, д. 4, корп. 1, тел. 8-495-491-66-82
Зеленоградский	Филиал N 10 (Наркологический диспансер N 10)	124489, г. Москва, Зеленоград, ул. Каштановая Аллея, д. 8, стр. 1, тел. 8-499-736-47-62
Троицкий и Новомосковский	Филиал N 7 (Наркологический диспансер N 7)	117216, г. Москва, ул. Грина, д. 3, к. 2, тел. 8-495-713-74-72

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

**ВРАЧЕБНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА,
ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ**

серия _____ N _____

Дата выдачи: "___" _____ 20__ г.

Выдано _____
(Ф.И.О. на русском языке)

Паспорт: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

1. Врач-дерматовенеролог _____
(Ф.И.О. врача-дерматовенеролога)

(наименование медицинской организации)
при медицинском обследовании "___" _____ 20__ г. признаков лепры,
инфекций, передающихся половым путем, в том числе сифилиса, хламидийной
лимфогранулемы (венерической), шанкроида не выявлено/выявлено заболевание
(нужное подчеркнуть) _____.
(формулировка диагноза по МКБ-10)

Подпись, личная печать врача _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач медицинской организации _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Печать медицинской организации

2. Врач-фтизиатр _____
(Ф.И.О. врача-фтизиатра)

(наименование медицинской организации)
при медицинском обследовании "___" _____ 20__ г. признаков активного
туберкулеза не выявлено/выявлено заболевание (нужное подчеркнуть)
_____.
(формулировка диагноза по МКБ-10)

По результатам флюорографии органов грудной клетки от "___" _____ 20__
г. патологии со стороны органов грудной клетки не выявлено/выявлено
заболевание (нужное подчеркнуть) _____

Туберкулиновая проба (реакция Манту с 2 ТЕ) для детей до 18 лет
включительно от "___" _____ 20__ г. _____ мм.
(размер папулы/отрицательная -
нужное подчеркнуть)

Проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным "___" _____ 20__ г.
_____ мм.
(размер папулы/отрицательная - нужное подчеркнуть)

Подпись, личная печать врача _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач медицинской организации _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Печать медицинской организации

3. Врач психиатр-нарколог _____

(Ф.И.О. врача психиатра-нарколога)

(наименование медицинской организации)
при медицинском обследовании "___" _____ 20___ г. признаков наркомании
не выявлено/выявлено заболевание (нужное подчеркнуть) _____.

(формулировка диагноза по МКБ-10)

Подпись, личная печать врача _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач медицинской организации _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Печать медицинской организации

Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

(Наименование медицинской организации)

(Адрес, телефон)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Номер, дата выдачи и срок действия лицензии)

Сертификат серия _____ N _____
об отсутствии ВИЧ-инфекции
(THE CERTIFICATE OF NEGATIVE RESULT ON HIV)

Я, _____, настоящим подтверждаю, что
(Фамилия, имя, отчество врача) (hereby certify that)

(Фамилия, имя, отчество пациента)/(name of patient)

(паспорт/passport)/(страна постоянного или преимущественного
проживания/residence)

(Дата рождения) (date of birth)

был(а) обследован(а)

(Дата тестирования/date of testing)/
(серия тест-системы/batch of test)

Определение антител к ВИЧ-1 и ВИЧ-2 всех классов (IgG, IgM) методом
иммуноферментного анализа с ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ результатом.
HIV-1 and HIV-2 antibody (IgG, IgM) existence is NEGATIVE.

Врач, направивший на обследование, _____
(Ф.И.О., подпись)/(signature of doctor)

Главный врач
медицинского учреждения _____

(Ф.И.О., подпись)/signature of the
Head of medical institution)

М.П.
медицинской
организации

Ф.И.О. обследуемого _____

(Подпись)/(signature of patient)

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ БЛАНКА "СЕРТИФИКАТ ОБ ОТСУТСТВИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ"**

1. **Сертификат** об отсутствии ВИЧ-инфекции (далее - Сертификат) заполняется медицинским работником при предъявлении гражданином паспорта или иного заменяющего его документа, удостоверяющего личность.

2. **Сертификат** заполняется на русском и английском языках чернилами или шариковой ручкой синего, фиолетового или черного цвета либо с применением печатающих устройств и действителен в течение трех месяцев со дня проведения исследования.

3. В **левом верхнем углу** Сертификата проставляется полное наименование медицинского учреждения в соответствии с документом регистрационного учета, код ОГРН, почтовый адрес и телефон, вносятся сведения о наличии лицензии - номер, дата выдачи и срок действия лицензии по видам медицинской деятельности.

4. В **строке** "Фамилия, имя, отчество врача" вписывается фамилия, имя, отчество врача на русском языке без сокращений.

5. В **строке** "Фамилия, имя, отчество пациента" вписывается фамилия, имя, отчество иностранного гражданина или лица без гражданства на русском и английском языках без сокращений.

6. В **строке** "Паспорт/страна постоянного или преимущественного проживания" указывается № паспорта или документа, его заменяющего, и страна постоянного или преимущественного проживания иностранного гражданина или лица без гражданства.

7. В **строке** "Дата рождения" указывается дата рождения иностранного гражданина или лица без гражданства: число, месяц, год.

8. В **строке** "Дата тестирования/серия теста" указывается дата проведенного лабораторного исследования крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека и серия тест-системы, с помощью которой проводилось исследование.

9. **Сертификат** подписывают врач, направивший иностранного гражданина или лицо без гражданства на лабораторное обследование, главный врач учреждения и обследуемый иностранный гражданин или лицо без гражданства.

10. Выданные Сертификаты подлежат обязательной регистрации в журнале регистрации выданных сертификатов об отсутствии ВИЧ-инфекции.

Приложение 6
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

(Наименование медицинской организации)

**Журнал регистрации
выданных бланков "Врачебное свидетельство о состоянии
здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства
по результатам обследования врачами-специалистами" <*>**

№ п/п	Дата выдачи бланка	Серия, номер бланка	Фамилия, имя, отчество иностранного гражданина или лица без гражданства	Дата рождения	Фамилия, имя, отчество врача, направившего иностранного гражданина или лица без гражданства на лабораторное обследование
1	2	3	4	5	6

<*> Журнал должен быть с нумерованными страницами, прошнурован, скреплен печатью учреждения и подписан главным врачом медицинской организации.

Все графы журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

Приложение 7
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

(Наименование медицинской организации)

**Журнал регистрации
выданных сертификатов об отсутствии ВИЧ-инфекции <*>**

N п/п	Дата выдачи Сертификата	Дата исследования	Серия, номер Сертификата	Фамилия, имя, отчество иностранного гражданина или лица без гражданства; реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, код подразделения)	Дата рождения	Фамилия, имя, отчество врача, направившего иностранного гражданина или лицо без гражданства на лабораторное обследование
1	2	3	4	5	6	7

<*> Журнал должен быть с нумерованными страницами, прошнурован, скреплен печатью учреждения и подписан главным врачом медицинской организации.

Все графы журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

Приложение 8
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

**ПОРЯДОК
УЧЕТА, ХРАНЕНИЯ И УНИЧТОЖЕНИЯ ИСПОРЧЕННЫХ БЛАНКОВ
"СЕРТИФИКАТ ОБ ОТСУТСТВИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ" И "ВРАЧЕБНОЕ
СВИДЕТЕЛЬСТВО О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА,
ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ"**

1. Бланки "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" (далее - Сертификат) и "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина, лица без гражданства по результатам обследования врачами-специалистами" (далее - Врачебное свидетельство) являются документами строгой отчетности. Медицинские организации ведут учет получения и расходования бланков Сертификата и Врачебного свидетельства в специальных журналах.

2. В отдельные журналы вносятся сведения об испорченных, утерянных бланках.

3. Испорченные бланки Сертификата и Врачебного свидетельства хранятся в медицинских организациях в отдельной папке с описью. По истечении трех лет производится уничтожение испорченных бланков комиссией, созданной по приказу руководителя медицинской организации.

4. Испорченные бланки Сертификата и Врачебного свидетельства, сброшюрованные в отдельные книжки, скрепляются подписью и печатью. Хранение осуществляется ответственным лицом, назначенным приказом руководителя медицинской организации.

5. Сведения о выдаче Сертификата и Врачебного свидетельства (дата выдачи, номер и серия) должны быть указаны в соответствующей медицинской документации.

Приложение 9
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

**ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ
ПО ИЗГОТОВЛЕНИЮ БЛАНКОВ СО СКВОЗНОЙ НУМЕРАЦИЕЙ
"СЕРТИФИКАТ ОБ ОТСУТСТВИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ"**

1. Общие требования к полиграфической продукции.

Бланк "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" является бланком строгой отчетности. Бланк "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" (далее - Бланк) должен соответствовать или превосходить технические параметры, приводимые в требованиях.

1.1. Требования к реквизитам бланка.

Бланк "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" должен иметь набор реквизитов в соответствии с **формой** бланка, утвержденной настоящим приказом (приложение 4).

1.2. Технические требования к защищенной полиграфической продукции:

бланк "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" отнесен к защищенной полиграфической продукции уровня "В" и должен соответствовать техническим требованиям приложения N 3 к приказу Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817" (**пункты 1 и 4.2**).

1.3. Конструкция изделия.

Формат изделия - 148 x 210 мм +/- 2 мм (печатный формат - А5).

Изделие состоит из одного бланка.

1.4. Бумага.

Бланк "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" изготавливается на режимной бумаге в соответствии с **пунктом 4.2** приложения N 3 к приказу Минфина РФ от 07.02.2003 N 14н с эксклюзивным, двухтоновым водяным знаком и с защитными волокнами двух видов. Описание:

- плотность - 85 г/кв. м;
- оттенок бумаги - белый;
- отсутствие видимой люминесценции;
- процент содержания целлюлозы - 100%;
- наличие эксклюзивного водяного знака - общий, эксклюзивный, двухтоновый водяной знак с графическим элементом "РФ" по всему полю бланка. Волокна видимые - красные, видимые, флуоресцирующие под УФ-излучением - зеленые.

1.5. Описание бланка.

Лицевая сторона:

1.5.1. Гильоширная рама с ирисовым раскатом: голубой-серый-голубой.

1.5.2. Две фоновые нераппортные сетки с ирисовыми раскатами:

1-я сетка: голубой-серый-голубой;

2-я сетка: зеленый-бирюзовый-розовый-зелено-бирюзовый.

1.5.3. Микротекст "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" - по периметру рамы, высота - 200 мкм.

1.5.4. Нумерация и серия по центру бланка проставляются способом высокой печати черной ИК-прозрачной краской с элементом "И".

1.5.5. Невидимые надписи "Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции" флуоресцируют при УФ-излучении, двойного свечения (красный/зеленый (длина волны - 365/254 нм).

1.6. Обратная сторона:

1.6.1. Гильоширная рама с ирисовым раскатом: голубой-серый-голубой.

1.6.2. Одинарная раппортная сетка с ирисовым раскатом: голубой-серый-голубой.

1.6.3. Микротекст - "Российская Федерация", высота - 200 мкм.

1.6.4. Код региона "45", выполненный трафаретным способом печати краской, изменяющей цвет от голубого до золотистого при изменении угла наклона (оптически изменяющаяся краска).

1.6.5. Выходные данные изготовителя (сокращенное наименование, место нахождения), N заказа, год выполнения, тираж, уровень защиты - в соответствии с [приложением N 3](#) к приказу Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817".

Приложение 10
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

**ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ
ПО ИЗГОТОВЛЕНИЮ БЛАНКОВ СО СКВОЗНОЙ НУМЕРАЦИЕЙ "ВРАЧЕБНОЕ
СВИДЕТЕЛЬСТВО О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ"**

1. Общие требования к полиграфической продукции.

Бланк "[Врачебное свидетельство](#) о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами-специалистами" является бланком строгой отчетности. Бланк "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами-специалистами" (далее - Бланк) должен соответствовать или превосходить технические параметры, приводимые в требованиях.

1.1. Требования к реквизитам бланка.

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: имеется в виду приложение 3 к данному документу, а не приложение 4.

Бланк "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами-специалистами" должен

иметь набор реквизитов в соответствии с **формой** бланка, утвержденной настоящим приказом (приложение 4).

1.2. Технические требования к защищенной полиграфической продукции.

Бланк "**Врачебное свидетельство** о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами-специалистами" отнесен к защищенной полиграфической продукции уровня "В" и должен соответствовать техническим требованиям приложения N 3 к приказу Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817" (**пункты 1 и 4.2**).

1.3. Конструкция изделия.

Формат изделия - 148 x 210 мм +/- 2 мм (печатный формат - А5).

Изделие состоит из одного бланка.

1.4. Бумага.

Бланк "**Врачебное свидетельство** о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врачами-специалистами" изготавливается на режимной бумаге в соответствии с **пунктом 4.2** приложения N 3 к приказу Минфина РФ от 07.02.2003 N 14н с эксклюзивным, двухтоновым водяным знаком и с защитными волокнами двух видов. Описание:

- плотность - 85 г/кв. м;

- оттенок бумаги - белый;

- отсутствие видимой люминесценции;

- процент содержания целлюлозы - 100%;

- наличие эксклюзивного водяного знака - общий, эксклюзивный, двухтоновый водяной знак с графическим элементом "РФ" по всему полю бланка. Волокна видимые - красные, видимые, флуоресцирующие под УФ-излучением - зеленые.

1.5. Описание бланка.

Лицевая сторона:

1.5.1. Гильоширная рама с ирисовым раскатом: салатовый-желтый-салатовый.

1.5.2. Две фоновые нераппортные сетки с ирисовыми раскатами:

1-я сетка: салатовый-желтый-салатовый;

2-я сетка: изумрудный-болотный-изумрудный.

1.5.3. Микротекст "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина" - по периметру рамы, высота - 200 мкм.

1.5.4. Нумерация и серия по центру бланка проставляются способом высокой печати черной ИК-прозрачной краской с элементом "И".

1.5.5. Невидимые надписи "Врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина" флуоресцируют при УФ-излучении, двойного свечения (красный/зеленый (длина волны - 365/254 нм).

1.6. Обратная сторона:

1.6.1. Гильоширная рама с ирисовым раскатом: салатový-желтый-салатовый.

1.6.2. Одинарная раппортная сетка с ирисовым раскатом: салатový-желтый-салатовый.

1.6.3. Микротекст - "Российская Федерация", высота - 200 мкм.

1.6.4. Код региона "45", выполненный трафаретным способом печати краской, изменяющей цвет от голубого до золотистого при изменении угла наклона (оптически изменяющаяся краска).

1.6.5. Выходные данные изготовителя (сокращенное наименование, место нахождения), N заказа, год выполнения, тираж, уровень защиты - в соответствии с [приложением N 3](#) к приказу Министерства финансов Российской Федерации от 07.02.2003 N 14н "О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 N 817".

Приложение 11
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

**ПОРЯДОК
ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА
ПО ГОРОДУ МОСКВЕ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПРОЕКТА РЕШЕНИЯ
О НЕЖЕЛАТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА
ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. Документы по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранных граждан или лиц без гражданства в Российской Федерации формирует медицинская организация, выявившая заболевания, представляющие опасность для окружающих и являющиеся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, вида на жительство или разрешения на работу в Российской Федерации.

Срок - в течение 3 рабочих дней от даты установления диагноза заболевания.

2. Пакет документов, подготовленный в соответствии с [приложениями 2, 3, 4](#) к постановлению главного государственного санитарного врача по городу Москве от 13.05.2011 N 9 "О порядке подготовки и представления в Роспотребнадзор материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина в Российской Федерации, выявленного в Москве" на иностранных граждан и лиц без гражданства, заверенный главным врачом медицинской организации, формируется после установления окончательного диагноза инфекционного

заболевания, сформулированного в соответствии с [МКБ-10](#). Сформированный пакет документов руководителями медицинских организаций 1 раз в 5 дней нарочным направляется в Управление Роспотребнадзора по городу Москве, где передается под расписку.

3. В случаях отказа или уклонения от лечения, нарушения порядка лечения либо иной невозможности проведения лечения иностранного гражданина или лица без гражданства, запрашивающего разрешение на временное проживание, вид на жительство или разрешение на работу в Российской Федерации, в Управление Роспотребнадзора по городу Москве дополнительно направляется информационный материал для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (в соответствии с [приложением 4](#) к постановлению главного государственного санитарного врача по городу Москве от 13.05.2011 N 9).

4. Отчет о количестве иностранных граждан и лиц без гражданства, запрашивающих разрешение на временное проживание, вид на жительство или разрешение на работу в Российской Федерации и прошедших медицинское освидетельствование в учреждениях здравоохранения, а также об инфекционных заболеваниях, выявленных у них в ходе медицинского освидетельствования, представляется соответствующими медицинскими организациями в Управление Роспотребнадзора по городу Москве (в соответствии с [приложением 12](#) к настоящему приказу) не позднее 27 числа каждого месяца.

Приложение 12
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 17 января 2013 г. N 35

**СВЕДЕНИЯ О ВЫЯВЛЕННЫХ У ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН
И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**
за _____ 20__ года

наименование заболеваний	количество случаев с установленным диагнозом (по МКБ-10)	из них			
		госпитализировано	отказ от госпитализации, др. причины, по которым невозможно лечение	сообщено в УФМС по г. Москве	направлены документы в Управление Роспотребнадзора по городу Москве
ВИЧ-инфекция					
Лепра					
Туберкулез					
ИППП (сифилис, хламидийная лимфогранулема, венерический шанкроид) 1. 2. 3. Всего					
количество иностранных граждан и лиц без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование, -					
