

***На определение права годности к ношению, хранению, приобретению оружия необходимо предоставить:***

**Вам необходимо пройти:**

- ЭКГ (для лиц с 18 до 39 лет при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра; с 40 лет и старше при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра).

- Флюорографию (для лиц с 18 до 39 лет 1 раз в 3 года; контингентам угрожаемым по заболеванию туберкулезом органов дыхания,- 1 раз в год; с 40 лет и старше 1 раз в 2 года; контингентам, угрожаемым по заболеванию туберкулезом органов дыхания,- 1 раз в год).

- Общий анализ крови (для лиц с 18 до 39 лет при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра; с 40 лет и старше при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра).

- Общий анализ мочи (для лиц с 18 до 39 лет при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра; с 40 лет и старше при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра).

- Анализ крови на глюкозу (для лиц с 18 до 39 лет при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра; с 40 лет и старше при отклонениях, выявленных по результатам анкетирования и (или) медицинского осмотра).

Заключение психиатра-нарколога в УЗ «ВОКЦПиН» ул. Коммунистическая, 1/3

**Регистрация паспортных данных** каб. № 3 с 12.30 до 16.30, по предварительной записи.

**Заключение врачей – специалистов с 15.00 до 17.00:**

Хирург– каб. № 50 (3 этаж)

Офтальмолог –71 каб. (4 этаж);

Оториноларинголог – каб. № 74 (4 этаж)

Невролог - каб. №№ 36, 34, (3 этаж)

**Заключение после осмотра врачей-специалистов:** понедельник, вторник, среда, четверг, пятница - каб. №№ 4, 5 (1 этаж) с 15.00 до 17.00

**При себе иметь:**

- паспорт (или иной документ удостоверяющий личность);
- выписка из медицинской карты за последние 5 лет для граждан, не относящихся к территории обслуживания поликлиники №4, с результатами диспансерных осмотров, диагностических, лечебных и иных медицинских вмешательств, проведенных пациенту;
- две фотографии 3\*4
- военный билет (для призывников – приписное свидетельство).

**ОПЛАТА ПО ПРЕЙСКУРАНТУ** – касса каб. № 3 (1 этаж)