



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

19 ноября 2025

г. Барнаул

№ 382

О внесении изменений в приказ
Главного управления Алтайского края
по здравоохранению и фармацевти-
ческой деятельности от 19.02.2016
№ 228

Приказываю:

1. Внести изменения в приказ Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 19.02.2016 № 228 «Об организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства» (в редакции от 17.05.2018 № 149, от 24.12.2018 № 427, от 13.11.2019 № 306, от 20.04.2021 № 170, от 14.05.2021 № 206, от 21.06.2022 № 339, от 07.12.2022 № 668, от 14.11.2023 № 504, от 17.09.2024 № 386, от 25.11.2024 № 517, от 04.09.2025 № 300):

пункт 1 дополнить абзацем следующего содержания:

«рекомендуемую форму справки о результатах химико-токсикологических исследований.»;

дополнить приказ пунктом 1.1 следующего содержания:

«1.1. Рекомендуемая форма справки о результатах химико-токсикологических исследований, утвержденная настоящим приказом, подлежит применению до утверждения соответствующей формы справки нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации.»;

абзац четвертый пункта 4 правил, утвержденных указанным приказом, изложить в следующей редакции:

«По результатам химико-токсикологического исследования выдается справка по рекомендуемой форме, утвержденной настоящим приказом.»;

после перечня, утвержденного указанным приказом, дополнить приказ рекомендуемой формой справки о результатах химико-токсикологических исследований в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр

Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 19.02.2016 № 382

УТВЕРЖДЕНА
приказом Главного управления
Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической
деятельности от 19.02.2016 № 228

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА
справки о результатах химико-токсикологических исследований

Министерство
здравоохранения Алтайского края

_____ (наименование медицинской организации)

Справка о результатах
химико-токсикологических исследований

_____ (наименование химико-токсикологической лаборатории (далее – ХТЛ))

Химико-токсикологические исследования № _____ дата проведения _____

Химико-токсикологические исследования проведены _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
специалиста ХТЛ, проводившего исследования)

Химико-токсикологические исследования проведены по направлению № _____ от _____

_____ (наименование медицинской организации, структурного подразделения,
фамилия, имя, отчество (при наличии) врача)

Фамилия, инициалы освидетельствуемого, возраст _____

Биологический материал _____

Методы исследования:

предварительные: _____

подтверждающие: _____

При химико-токсикологических исследованиях на уровне предела обнаружения
используемого метода обнаружены (вещества, средства): _____

Концентрация обнаруженного вещества (средства) _____

_____ (подпись специалиста ХТЛ, проводившего исследования)

М.П. (при наличии)
