

Порядок проведения медицинского освидетельствования иностранного гражданина или лица без гражданства на наличие или отсутствие факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов

1. Медицинское освидетельствование иностранного гражданина или лица без гражданства на наличие или отсутствие факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов (далее соответственно – медицинское освидетельствование, освидетельствуемый, химико-токсикологические исследования), проводится медицинскими и иными организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работу (услугу) по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, и включенными в реестр медицинских организаций, уполномоченных на проведение медицинского освидетельствования и находящихся на территории Российской Федерации (далее – медицинская организация), размещаемый на официальном сайте федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии с абзацем четвертым пункта 1 статьи 4² Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 115-ФЗ), если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации или федеральным законом.

2. Медицинское освидетельствование проводится при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство освидетельствуемого (его законного представителя), данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

3. Медицинское освидетельствование проводится за счет средств освидетельствуемого. Медицинское освидетельствование может проводиться за счет средств работодателей и заказчиков работ (услуг)¹.

4. Для прохождения медицинского освидетельствования освидетельствуемый представляет в медицинскую организацию документ, удостоверяющий его личность, предусмотренный статьей 10 Федерального закона № 115-ФЗ.

5. Документы, указанные в пункте 5 настоящего порядка, составленные на иностранном языке без дублирования в них записей на государственном языке Российской Федерации (русском языке), подлежат переводу на русский язык. Верность перевода либо подлинность подписи переводчика должна быть нотариально засвидетельствована в соответствии с законодательством Российской Федерации о нотариате².

6. При обращении освидетельствуемого для прохождения медицинского освидетельствования в медицинскую организацию и предъявлении освидетельствуемым документа, указанного в пункте 5 настоящего порядка, работник медицинской организации в целях оформления медицинского заключения о наличии (отсутствии) факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, форма которого предусмотрена приложением № 2 к настоящему приказу (далее – медицинское заключение № 1), и медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), форма которого предусмотрена приложением № 3 к настоящему приказу (далее – медицинское заключение № 2), в соответствии с документом, предъявленным освидетельствуемым, вносит сведения, предусмотренные строками 1 – 8 медицинского заключения № 1, строками 1 – 8 медицинского заключения № 2, в медицинскую информационную систему медицинской организации, медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях³ (далее – медицинская карта), а также информирует освидетельствуемого о медицинских мероприятиях, предусмотренных в пункте 7 настоящего порядка,

¹ Абзац второй пункта 3 статьи 4.² Федерального закона № 115-ФЗ.

² Пункты 6 и 7 части 1 статьи 38 и статья 81 Основ законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 г. № 4462-1, пункты 3 и 4 части 1 статьи 26 Федерального закона от 5 июля 2010 г. № 154-ФЗ «Консульский устав Российской Федерации».

³ Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г., регистрационный № 82433), действует до 1 сентября 2031 г.

которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования.

7. Медицинское освидетельствование включает в себя следующие медицинские мероприятия:

1) химико-токсикологические исследования (для освидетельствуемых, достигших возраста 13 лет);

2) исследование крови:

определение антител класса IgG к бледной трепонеме (*Treponema pallidum*) иммуноферментным методом (ИФА) и определение антител к бледной трепонеме (*Treponema pallidum*) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА);

определение антител к бледной трепонеме (*Treponema pallidum*) в нетрепонемных тестах (РМП);

3) исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови;

4) флюорография легких, или рентгенография легких, или компьютерная томография органов грудной полости (для освидетельствуемых, достигших возраста 18 лет);

5) иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении (для освидетельствуемых в возрасте от 1 до 7 лет включительно);

6) иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении либо при наличии медицинских противопоказаний или по желанию освидетельствуемого (его законного представителя) *in vitro* тесты, основанные на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона (для освидетельствуемых в возрасте от 8 до 17 лет включительно);

7) микроскопическое исследование мокроты на микобактерии (*Micobacterium* spp.) и (или) микробиологическое (культуральное) исследование мокроты или другого диагностического материала на микобактерии туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis* complex) или молекулярно-биологическое исследование мокроты или другого диагностического материала на *Mycobacterium tuberculosis* complex (микобактерии туберкулеза) (при наличии медицинских показаний);

8) микроскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (окраска по методу Циля-Нильсена) и (или) определение ДНК микобактерий лепры (*Mycobacterium leprae*) соскоба слизистой оболочки носа или другого материала методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) (при наличии медицинских показаний);

9) определение суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом иммуноферментного анализа (ИФА) или иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА);

10) определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) или определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом иммуноферментного анализа (ИФА) или иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА) (для освидетельствуемых,

у которых по результатам проведения медицинского мероприятия, предусмотренного подпунктом 9 настоящего пункта, выявлены антитела (anti-HCV) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus);

11) определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом иммуноферментного анализа (ИФА) или иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА);

12) определение антител к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови методом иммуноферментного анализа (ИФА) или иммунохемилюминесцентного анализа (ИХЛА) (для освидетельствуемых, у которых по результатам проведения медицинского мероприятия, предусмотренного подпунктом 11 настоящего пункта, выявлен антиген (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus);

13) осмотр врачом-фтизиатром (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных пунктом 1 перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренного приложением № 8 к настоящему приказу (далее – Перечень);

14) осмотр врачом-дерматовенерологом (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных пунктами 2 и 3 Перечня);

15) осмотр врачом-инфекционистом (в целях установления наличия (отсутствия) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных пунктами 4 – 6 Перечня);

16) осмотр врачом-психиатром-наркологом (в целях установления наличия (отсутствия) факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ по результатам проведения химико-токсикологических исследований (для освидетельствуемых, достигших возраста 13 лет).

8. Химико-токсикологические исследования направлены на выявление и последующую идентификацию в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов.

9. Химико-токсикологические исследования проводятся в два этапа:

1) I этап – предварительные химико-токсикологические исследования (далее – предварительные ХТИ), направленные на выявление в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов;

2) II этап – подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее – подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов.

10. Предварительные ХТИ проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, растительные

и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты.

11. Предварительные ХТИ проводятся иммунохимическим методом с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой и исключающих визуальную оценку результатов.

12. По окончании предварительных ХТИ в случае отсутствия в образце биологического материала (мочи) наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов подтверждающие ХТИ не проводятся, за исключением случая, указанного в пункте 14 настоящего порядка.

13. В случае выявления в ходе предварительных ХТИ в образце биологического материала (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, и (или) психотропных веществ, и (или) новых потенциально опасных психоактивных веществ, и (или) их метаболитов проводятся подтверждающие ХТИ данного образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого методами газовой и (или) высокоэффективной жидкостной хромато-масс-спектрометрии, обеспечивающими регистрацию и обработку результатов исследования путем сравнения полученного результата с данными электронных библиотек масс-спектров.

14. Подтверждающие ХТИ проводятся вне зависимости от результатов предварительных ХТИ в случае выявления в ходе осмотра врачом-психиатром-наркологом не менее трех клинических признаков опьянения, определенных в соответствии с пунктом 18 части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ.

15. Срок доставки образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие ХТИ, не должен превышать десяти рабочих дней со дня отбора образца биологического материала (мочи).

16. Срок проведения подтверждающих ХТИ не должен превышать трех рабочих дней со дня поступления образца биологического материала (мочи) освидетельствуемого в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие ХТИ.

17. По результатам предварительных ХТИ оформляется справка о результатах химико-токсикологических исследований. Справка о результатах химико-токсикологических исследований так же оформляется по результатам подтверждающих ХТИ, которая представляется медицинской организацией, проводившей подтверждающее ХТИ, в медицинскую организацию, направившую образцы биологического материала (мочи) освидетельствуемого.

Медицинская организация при желании освидетельствуемого выдает освидетельствуемому копию справки о результатах химико-токсикологических исследований, указанную в абзаце первом настоящего пункта.

В случае использования в медицинской организации медицинской информационной системы медицинской организации или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации

сведения об указанной справке, сформированной в форме электронного документа, представляются в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения⁴ (далее – ЕГИСЗ), в том числе с целью предоставления услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»⁵.

18. Образцы биологических материалов (мочи) освидетельствуемого хранятся в медицинской организации, проводящей подтверждающие ХТИ, в течение трех месяцев со дня оформления справки о результатах химико-токсикологических исследований, а полученные масс-спектры на электронных носителях – в течение пяти лет.

19. По результатам медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 7 настоящего порядка (за исключением химико-токсикологических исследований), выдаются справки в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 апреля 2026 г. № 286н⁶.

20. Результаты проведенных в рамках медицинского освидетельствования медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 7 настоящего порядка, а также обоснованный вывод о наличии или отсутствии факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных Перечнем, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), вносятся врачом-фтизиатром, врачом-дерматовенерологом, врачом-инфекционистом, врачом-психиатром-наркологом медицинской организации, в которую обратился освидетельствуемый для прохождения медицинского освидетельствования, в медицинскую карту.

21. По результатам прохождения освидетельствуемым медицинского освидетельствования оформляются медицинское заключение № 1 и медицинское заключение № 2 в порядке, предусмотренном приложением № 4 к настоящему приказу.

22. При отказе освидетельствуемого от прохождения медицинского освидетельствования или от прохождения хотя бы одного из медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 7 настоящего порядка, медицинское заключение № 1 и медицинское заключение № 2 не оформляется.

Медицинский работник медицинской организации, формирующий медицинское заключение № 1 и медицинское заключение № 2, информирует освидетельствуемого, прошедшего медицинское освидетельствование, о результатах медицинского освидетельствования, о передаче информации об оформленных

⁴ Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».

⁵ Часть 1 статьи 21 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

⁶ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 мая 2026 г., регистрационный № 86684, действует до 1 сентября 2032 г.

медицинском заключении № 1 и медицинском заключении № 2 в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел и в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), а при обращении освидетельствуемого с соответствующим запросом выдает освидетельствуемому по его просьбе выписку о результатах медицинского освидетельствования на бумажном носителе, подтверждающую содержание медицинского заключения № 1 и медицинского заключения № 2⁷.

23. Медицинское освидетельствование проводится в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня обращения освидетельствуемого в медицинскую организацию, за исключением случаев проведения подтверждающих ХТИ.

В случае проведения подтверждающих ХТИ медицинское освидетельствование проводится в срок, не превышающий восемнадцати рабочих дней.

⁷ Пункт 6 статьи 4.2 Федерального закона № 115-ФЗ.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2026 г. № _____

Наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления медицинской деятельности, номер телефона, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя

Медицинская документация
Учетная форма № 001-ИЗ

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 20__ г. № _____

Регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности

**Медицинское заключение от «___» _____ г. о наличии (отсутствии)
факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства
наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача
либо новых потенциально опасных психоактивных веществ**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого: _____
2. Дата рождения освидетельствуемого: «___» _____ г.
3. Пол освидетельствуемого: _____
4. Документ, удостоверяющий личность освидетельствуемого: _____
_____, серия _____, номер _____,
кем и когда выдан _____
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета освидетельствуемого (при наличии): _____
6. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) освидетельствуемого: субъект Российской Федерации _____,
район _____,
населенный пункт _____,
улица _____, дом _____,
строение (корпус) _____, квартира _____
7. Сведения об имеющемся гражданстве освидетельствуемого: _____
8. Страна постоянного (преимущественного) проживания освидетельствуемого: _____
9. Заключение: выявлено наличие (отсутствие) (нужное указать) факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых

потенциально опасных психоактивных веществ.

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего медицинское заключение, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации: _____

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2026 г. № _____

Наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления медицинской деятельности, номер телефона, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя _____

Медицинская документация
Учетная форма № 001-ИЗ-1

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 20__ г. № _____

Регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности

**Медицинское заключение от «___» _____ г. о наличии (отсутствии)
инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих,
и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека
(ВИЧ-инфекции)**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого: _____
2. Дата рождения освидетельствуемого: «___» _____ г.
3. Пол освидетельствуемого: _____
4. Документ, удостоверяющий личность освидетельствуемого: _____
_____, серия _____, номер _____,
кем и когда выдан _____
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета освидетельствуемого (при наличии): _____
6. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) освидетельствуемого: субъект Российской Федерации _____,
район _____,
населенный пункт _____,
улица _____, дом _____,
строение (корпус) _____, квартира _____
7. Сведения об имеющемся гражданстве освидетельствуемого: _____
8. Страна постоянного (преимущественного) проживания освидетельствуемого: _____
9. Результаты осмотров врачами-специалистами: _____

Наименование должности врача-специалиста	Дата осмотра врачом- специалистом	Результаты осмотров врачами-специалистами (выявлено наличие (отсутствие) (нужное указать) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), с указанием диагноза (при выявлении) инфекционного заболевания, в том числе кода выявленного заболевания по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-го пересмотра) (МКБ-10)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) врача- специалиста
Врач-фтизиатр			
Врач-дерматовенеролог			
Врач-инфекционист			

10. Заключение: выявлено наличие (отсутствие) (нужное указать) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

11. Фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего медицинское заключение, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации: _____

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « ____ » _____ 2026 г. № _____

**Порядок оформления и сроки действия медицинского заключения
о наличии (отсутствии) факта употребления иностранным гражданином
или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ
без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных
веществ и медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных
заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания,
вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)**

1. Медицинское заключение о наличии (отсутствии) факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и медицинское заключение о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее соответственно – медицинское заключение № 1, медицинское заключение № 2, освидетельствуемый), оформляются ответственным медицинским работником медицинской или иной организации, указанной в пункте 1 порядка проведения медицинского освидетельствования иностранного гражданина или лица без гражданства на наличие или отсутствие факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, предусмотренного приложением № 1 к настоящему приказу (далее соответственно – порядок проведения медицинского освидетельствования, медицинское освидетельствование, медицинская организация, медицинский работник), в которую обратился освидетельствуемый для прохождения медицинского освидетельствования в соответствии с пунктом 6 порядка проведения медицинского освидетельствования, в день прохождения освидетельствуемым медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 7 порядка проведения медицинского освидетельствования, в присутствии освидетельствуемого.

2. Медицинское заключение № 1, форма которого установлена приложением № 2 к настоящему приказу, и медицинское заключение № 2, форма которого установлена приложением № 3 к настоящему приказу, формируются в форме электронных документов, подписанных с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника и медицинской

организации, и в течение двадцати четырех часов размещается в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования иностранных граждан, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее – реестр, ЕГИСЗ)¹ с указанием: сведений о медицинской организации (наименования и адреса медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номера телефона, основного государственного регистрационного номера, регистрационного номера и даты предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности), – из федерального реестра медицинских и фармацевтических организаций ЕГИСЗ, данных о медицинском работнике медицинской организации, формирующем заключение, – из федерального регистра медицинских и фармацевтических работников ЕГИСЗ.

3. Медицинский работник медицинской организации, формирующий медицинское заключение № 1 или медицинское заключение № 2, указанные в пункте 2 настоящего Порядка, информирует освидетельствуемого о результатах медицинского освидетельствования, о передаче информации об оформленных медицинских заключениях в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел и федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор). При обращении освидетельствуемого с соответствующим запросом медицинское заключение № 1 и медицинское заключение № 2 выдаются медицинским работником также на бумажном носителе (далее – медицинское заключение на бумажном носителе)² в соответствии с пунктом 26 Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 марта 2026 г. № 209н³.

4. Медицинское заключение на бумажном носителе для выдачи освидетельствуемому должно соответствовать медицинскому заключению № 1 или медицинскому заключению № 2, сформированному в форме электронного документа, предусмотренного пунктом 2 настоящего Порядка.

5. Сведения в медицинском заключении № 1 и медицинском заключении № 2 должны быть внесены во все строки.

6. Оформленные медицинское заключение № 1 и медицинское заключение № 2 в течение двадцати четырех часов передаются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел.

7. Медицинское заключение № 2, содержащее сведения о выявлении наличия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в течение двадцати четырех часов передается посредством единой системы

¹ Абзац 1 пункта 4 статьи 4². Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 115-ФЗ).

² Абзац 3 пункта 4 статьи 4² Федерального закон № 115-ФЗ.

³ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2026 г., регистрационный № 86160), действует до 1 сентября 2032 г.

межведомственного электронного взаимодействия в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор).

8. В медицинском заключении № 1 и медицинском заключении № 2 указываются полное наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер медицинской организации, регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата формирования медицинского заключения (число, месяц, год).

9. В случае формирования медицинского заключения № 1 и медицинского заключения № 2 индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность, в медицинском заключении указывается его фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, адрес осуществления медицинской деятельности, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

10. В медицинском заключении № 1:

1) в строке 1 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого в соответствии с документом, удостоверяющим его личность;

2) в строке 2 указывается дата рождения освидетельствуемого (число, месяц, год);

3) в строке 3 указывается пол освидетельствуемого;

4) в строке 4 указываются данные документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого, серия, номер, кем и когда выдан;

5) в строке 5 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета освидетельствуемого (при наличии);

6) в строке 6 указывается адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) освидетельствуемого в соответствии с документом, удостоверяющим регистрацию граждан по месту пребывания или по месту жительства, в том числе в форме электронных документов, либо соответствующим штампом⁴;

7) в строке 7 указывается сведения об имеющемся гражданстве освидетельствуемого;

8) в строке 8 указывается страна постоянного (преимущественного) проживания освидетельствуемого;

9) в строке 9 формируется заключение о выявлении наличия или отсутствия факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ медицинским работником на основании результатов проведенного осмотра врачом-психиатром-наркологом и химико-токсикологических исследований, предусмотренных пунктом 7 порядка проведения медицинского

⁴ Пункт 6 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713.

освидетельствования, указанных в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях⁵ (далее – медицинская карта);

10) в строке 10 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего медицинское заключение, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации.

11. В медицинском заключении № 2:

1) в строке 1 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого в соответствии с документом, удостоверяющим его личность;

2) в строке 2 указывается дата рождения освидетельствуемого (число, месяц, год);

3) в строке 3 указывается пол освидетельствуемого;

4) в строке 4 указываются данные документа, удостоверяющего личность освидетельствуемого, серия, номер, кем и когда выдан;

5) в строке 5 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета освидетельствуемого (при наличии);

6) в строке 6 указывается адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) освидетельствуемого в соответствии с документом, удостоверяющим регистрацию граждан по месту пребывания или по месту жительства, в том числе в форме электронных документов, либо соответствующим штампом⁶;

7) в строке 7 указывается сведения об имеющемся гражданстве освидетельствуемого;

8) в строке 8 указывается страна постоянного (преимущественного) проживания освидетельствуемого;

9) в строке 9:

в графе 1 таблицы указываются наименование должности врача-специалиста;

в графе 2 таблицы указываются дата осмотра врачом-специалистом;

в графе 3 таблицы указываются результаты осмотров врачами-специалистами о выявлении наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), с указанием диагноза (при выявлении) инфекционного заболевания, в том числе кода выявленного инфекционного заболевания по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-го пересмотра) (МКБ-10);

в графе 4 таблицы указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) врача-специалиста, проводившего медицинское мероприятие;

10) в строке 10 формируется заключение о выявлении наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих,

⁵ Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г., регистрационный № 82433), действует до 1 сентября 2031 г.

⁶ Пункт 6 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713.

и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), медицинским работником на основании результатов медицинских мероприятий, предусмотренных пунктом 7 порядка проведения медицинского освидетельствования (за исключением осмотра врачом-психиатром-наркологом и ХТИ), указанных в медицинской карте;

11) в строке 11 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего медицинское заключение, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации.

12. Сроки действия медицинского заключения № 1 и медицинского заключения № 2 составляют один год со дня их оформления.

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2026 г. № _____

Наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления медицинской деятельности, номер телефона, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя _____

Медицинская документация
Учетная форма № 001-ИЗ-2

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 20__ г. № _____

Регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности

**Сообщение от «___» _____ г. о наличии факта употребления
иностранном гражданином или лицом без гражданства наркотических средств
или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально
опасных психоактивных веществ**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина (лица без гражданства): _____
2. Дата рождения иностранного гражданина (лица без гражданства):
«___» _____ г.
3. Пол иностранного гражданина (лица без гражданства): _____
4. Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина (лица без гражданства): _____
_____, серия _____, номер _____,
кем и когда выдан _____
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета иностранного гражданина (лица без гражданства) (при наличии): _____
6. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) иностранного гражданина (лица без гражданства):
субъект Российской Федерации _____, район _____,
населенный пункт _____,
улица _____, дом _____,
строение (корпус) _____, квартира _____
7. Сведения об имеющемся гражданстве иностранного гражданина (лица без гражданства): _____
8. Сообщаем о выявлении факта употребления иностранном гражданином или лицом

без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ.

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего сообщение, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации:

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2026 г. № _____

Наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления медицинской деятельности, номер телефона, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя _____

Медицинская документация
Учетная форма № 001-ИЗ-3

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 20__ г. № _____

Регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности

Сообщение от «___» _____ г. о выявлении у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих, или заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина (лица без гражданства): _____

2. Дата рождения иностранного гражданина (лица без гражданства):
«___» _____ г.

3. Пол иностранного гражданина (лица без гражданства):

4. Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина (лица без гражданства): _____

_____ серия _____, номер _____,
кем и когда выдан _____

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета иностранного гражданина (лица без гражданства) (при наличии):

6. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания иностранного гражданина (лица без гражданства):

субъект Российской Федерации _____,

район _____,

населенный пункт _____,

улица _____, дом _____,

строение (корпус) _____, квартира _____

7. Сведения об имеющемся гражданстве иностранного гражданина (лица без гражданства): _____

8. Сообщаем о выявлении у иностранного гражданина или лица без гражданства наличия инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих, предусмотренного перечнем инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренным приложением № 8 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «__» __ 2026 г. № _____ «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования иностранного гражданина или лица без гражданства на наличие или отсутствие факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, форм, порядка оформления и сроков действия медицинских заключений, формируемых по результатам указанного медицинского освидетельствования, включая химико-токсикологические исследования, а также форм и порядка оформления сообщений, формируемых по результатам иных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров или оказания медицинской помощи иностранным гражданам или лицам без гражданства, и перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих», или заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

9. Наименование выявленного (выявленных) у иностранного гражданина или лица без гражданства заболевания (заболеваний) в соответствии с перечнем инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренным приложением № 8 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «__» __ 2026 г. № _____ «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования иностранного гражданина или лица без гражданства на наличие или отсутствие факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, форм, порядка оформления и сроков действия медицинских заключений, формируемых по результатам указанного медицинского освидетельствования, включая химико-токсикологические исследования, а также форм и порядка оформления сообщений, формируемых по результатам иных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров или оказания медицинской помощи иностранным гражданам

или лицам без гражданства, и перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего сообщение, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации:

**Порядок оформления сообщения о наличии факта употребления
иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств
или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально
опасных психоактивных веществ и сообщения о выявлении
у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционного
заболевания, представляющего опасность для окружающих, или заболевания,
вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)**

1. Сообщение о наличии факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ (далее – сообщение № 1) и (или) сообщение о выявлении у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих, или заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее – сообщение № 2), оформляется (оформляются) в случае выявления у иностранного гражданина или лица без гражданства при проведении медицинских освидетельствований (за исключением медицинского освидетельствования, указанного в пункте 1 статьи 4.² Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 115-ФЗ), медицинских осмотров или при оказании ему медицинской помощи факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ или наличия инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих, предусмотренного перечнем инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренным приложением № 8 к настоящему приказу (далее – Перечень), или заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

2. Сообщение № 1 и (или) сообщение № 2 оформляется (оформляются) медицинским работником (медицинскими работниками), выявившим (выявившими) факты и (или) заболевание, указанные в пункте 1 настоящего Порядка в течение одного рабочего дня с момента выявления указанных фактов и (или) заболеваний.

3. Сообщение № 1 оформляется по форме, предусмотренной приложением № 5 к настоящему приказу.

4. Сообщение № 2 оформляется по форме, предусмотренной приложением № 6 к настоящему приказу.

5. Сообщение № 1 и сообщение № 2 формируются в форме электронных документов, подписанных с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача и медицинской организации, в течение двадцати четырех

часов размещаются в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее – реестр, ЕГИСЗ)¹ с указанием: сведений о медицинской организации (наименования и адреса медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номера телефона, основного государственного регистрационного номера, регистрационного номера и даты предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности), – из федерального реестра медицинских и фармацевтических организаций ЕГИСЗ, данных о медицинском работнике медицинской организации, формирующем заключение, – из федерального регистра медицинских и фармацевтических работников ЕГИСЗ.

6. Оформленные сообщение № 1 и сообщение № 2 в течение двадцати четырех часов передаются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел.

7. Сообщение № 2, содержащее сведения о выявлении у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих, или заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в течение двадцати четырех часов передается посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор).

8. В сообщении № 1 и сообщении № 2 указываются полное наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, номер телефона, основной государственный регистрационный номер медицинской организации, регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата формирования сообщения №1 и (или) сообщения № 2 (число, месяц, год).

9. В случае формирования сообщения № 1 и сообщения № 2 индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность, в медицинском заключении указывается его фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности, номер телефона, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

10. В сообщении № 1:

1) в строке 1 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина (лица без гражданства) в соответствии с документом, удостоверяющим его личность;

2) в строке 2 указывается дата рождения иностранного гражданина (лица без гражданства) число, месяц, год;

3) в строке 3 указывается пол иностранного гражданина (лица без гражданства);

¹Абзац 4 пункта 9 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» (далее – Федеральный закон № 196-ФЗ).

4) в строке 4 указываются данные документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина (лица без гражданства), серия, номер, кем и когда выдан;

5) в строке 5 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета иностранного гражданина (лица без гражданства) (при наличии);

6) в строке 6 указывается адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) иностранного гражданина (лица без гражданства) в соответствии с документом, удостоверяющим регистрацию граждан по месту пребывания или по месту жительства, в том числе в форме электронных документов, либо соответствующим штампом²;

7) в строке 7 указывается сведения об имеющемся гражданстве иностранного гражданина (лица без гражданства);

8) в строке 8 формируется запись о выявлении факта употребления иностранным гражданином или лицом без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ;

9) в строке 9 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего сообщение № 1, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации.

11. В сообщении № 2:

1) в строке 1 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина (лица без гражданства) в соответствии с документом, удостоверяющим его личность;

2) в строке 2 указывается дата рождения иностранного гражданина (лица без гражданства) число, месяц, год;

3) в строке 3 указывается пол иностранного гражданина (лица без гражданства);

4) в строке 4 указываются данные документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина (лица без гражданства), серия, номер, кем и когда выдан;

5) в строке 5 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета иностранного гражданина (лица без гражданства) (при наличии);

6) в строке 6 указывается адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) иностранного гражданина (лица без гражданства) в соответствии с документом, удостоверяющим регистрацию граждан по месту пребывания или по месту жительства, в том числе в форме электронных документов, либо соответствующим штампом³;

7) в строке 7 указывается сведения об имеющемся гражданстве иностранного гражданина (лица без гражданства);

² Пункт 6 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713.

³ Пункт 6 Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713.

8) в строке 8 формируется запись о выявлении у иностранного гражданина или лица без гражданства наличия инфекционного заболевания, представляющего опасность для окружающих, предусмотренного перечнем инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренным приложением № 8 к настоящему Приказу;

9) в строке 9 указывается наименование выявленного (выявленных) у иностранного гражданина или лица без гражданства заболевания (заболеваний) в соответствии с перечнем инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренным приложением № 8 к настоящему Приказу;

10) в строке 10 указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), усиленная квалифицированная электронная подпись медицинского работника, сформировавшего сообщение № 2, и усиленная квалифицированная электронная подпись медицинской организации.

12. Сведения о медицинской организации, используемые при формировании сообщения №1 и (или) сообщения № 2 (наименование и адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, телефон, основной государственный регистрационный номер (ОГРН), регистрационный номер и дата предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности), должны быть указаны из Федерального реестра медицинских организаций, данные о работнике медицинской организации, формирующем указанные сообщения – из Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников.

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «_____» _____ 2026 г. № _____

**Перечень инфекционных заболеваний, представляющих
опасность для окружающих**

№ п/п	Наименование заболевания	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра
1.	Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически	A15
	Туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически или гистологически	A16
	Туберкулез нервной системы	A17
	Туберкулез других органов	A18
	Милиарный туберкулез	A19
2.	Лепра [болезнь Гансена]	A30
3.	Врожденный сифилис	A50
	Ранний сифилис	A51
	Поздний сифилис	A52
	Другие и неуточненные формы сифилиса	A53
4.	Острый гепатит В	B16
	Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом	B18.0

	Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента	B18.1
5.	Острый гепатит С	B17.1
	Хронический вирусный гепатит С	B18.2
6.	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней	B20
	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде злокачественных новообразований	B21
	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других уточненных болезней	B22
	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], проявляющаяся в виде других состояний	B23
	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], неуточненная	B24
	Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ]	Z21