***Схема***

***для получения гражданином справки на владение оружием***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ГРАЖДАНИН |  |
|  |  |  |
|  | территориальная поликлиника, районная больница *(****при себе:******паспорт, СНИЛС, ИНН****)* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специализированное психиатрическое учреждение (адреса, филиалы) |  | Специализированное наркологическое учреждение (адреса, филиалы) |  | Специализированное офтальмологическое учреждение (адреса, филиалы) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Осмотр психиатра |  | Осмотр нарколога |  | Осмотр врача-офтальмолога  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Консультация медицинского психолога****(психодигностическое исследование)** |  | Тесты на 10 видов наркотических веществ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Повторный осмотр психиатром с результатами **психодигностического исследования** |  | Анализ на определение хронического алкоголизма |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Выдается:**1. **1.Справка произвольной формы на бумажном носителе (на руки)**

2. Информация о пройденном этапе обследования вносится мед. работником в электронный документооборот |  | **Выдается:**1. Информация о пройденном этапе обследования вносится мед. работником в электронный документооборот |  | **Выдается:**1. Информация о пройденном этапе обследования вносится мед. работником в электронный документооборот |  |

|  |
| --- |
| Территориальная поликлиника/районная больница(медицинский работник) |
|  |
| ***Передача информации в Росгвардию в электронном виде*** |