# МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(при поступлении на обучение по специальностям, входящим в перечень специальностей, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697)

от «____» _____ 20 ___ г.

1.Выдана

_____

(наименование и адресучреждения, выдавшего справку)

2.Наименование учебного заведения, работы, куда предоставляется справка

_____

_____

3.Фамилия, имя, отчество

_____

_____

4.Пол: М _____ Ж_____

5.Дата рождения

_____

6.Адрес места жительства

_____

_____

7.Перенесенные заболевания

_____

_____

_____

_____

8.Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования:

Терапевт _____

Хирург _____

Невропатолог _____

Офтальмолог _____

Отоларинголог _____

*Психиатр _____

*Нарколог _____

*Дерматовенеролог _____

*Стоматолог _____

*Инфекционист (проводится по рекомендации врачей -специалистов)

_____

Другие специалисты _____

_____

_____

9.Перечень лабораторных и функциональных исследований:

*клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)_____

_____

*клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)_____

_____

_____

*мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка

_____

_____

*электрокардиография

*цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких

*биохимический скрининг (содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина)

*осмотр женщин акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и
цитологического (на атипичные клетки) исследований

*исследование крови на сифилис

*мазки на гонорею

*исследования на носительство возбудителей кишечныхинфекций и серологическое обследование на брюшной тиф

*исследования нагельминтозы

10.Предохранительные прививки (указать дату, не допускается запись «Прививки по возрасту»)

11.Врачебное заключение о профессиональной пригодности

Подпись лица, заполнившего справку _____

Подпись главного врача медицинской организации _____

М.П.

Примечание: заключение о профессиональной пригодности дается в соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору лиц, поступающих в высшие учебные заведения и средние специальные учебные заведения.
Основание:
1.Приказ МинздраваРоссии Форма от 15.12.2014 N834н«Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемой в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
*2.Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. No 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности.
*3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. No 302н
«Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников,
занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда