

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 адрес учреждения, 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

* исследование крови на ВИЧ-инфекцию и HBsAgH

*мазки на гонорею

*исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф

*исследования на гельминтозы

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 Минздрава России 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