

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, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 14августа 2013 г. № 697)

от «___» _____ 20___ г.

1. Выдана _____
(наименование и адрес мед. учреждения, выдавшего справку)

2. Наименование учебного заведения, куда предоставляется ГПОУ «УМК»

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Пол **М / Ж** 5. Дата рождения _____

5. Адрес места жительства _____

6. Объективные данные о состоянии здоровья на момент обследования:

терапевт _____ А/Д (старше 18 лет): _____

индекс массы тела (для лиц старше 18 лет) _____

*невролог _____

*нарколог _____

*психиатр _____

дерматовенеролог _____

оториноларинголог _____

стоматолог _____

*гинеколог _____

7. Данные флюорографического обследования _____

8. **Данные лабораторных исследований:**

электрокардиография (старше 18 лет) _____

мазок на гонорею _____

исследование на гельминтозы _____

исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций _____

серологическое обследование на брюшной тиф _____

исследование крови на сифилис _____

_____ общий анализ крови (гемоглобин цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, СОЭ)

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

_____ исследование уровня глюкозы в крови натощак (старше 18 лет)

_____ определение уровня общего холестерина в крови (старше 18 лет)

_____ определение относительного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE у лиц от 18 до 40 лет _____

Для лиц старше 40 лет:

Измерение внутригг_азного давления _____

Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска _____

(Жен) маммография или КТ обеих молочных желез _____

9. Согласно результатам, проведенного предварительного медицинского осмотра медицинских противопоказаний для обучения по медицинским специальностям **не имеет / имеет**

Председатель врачебной комиссии _____

подпись

Ф.И.О

М.П.

- *Приказ Министерства здравоохранения от 28 01 2021г № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса Российской Федерации перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», п.23 Правил приема в ГПОУ «УМК»