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_20_ г.

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

2. Наименование учебного заведения, куда предоставляется

_____

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)_____

*психиатр-нарколог _____

*психиатр _____

*дерматовенеролог _____

*оториноларинголог _____

*стоматолог _____

*гинеколог _____

7. Данные флюорографического обследования _____

8. **Данные лабораторных исследований**:

*электрокардиография (старше 18 лет)_____

*исследование крови на сифилис_____

*мазок на гонорею_____

*исследование на гельминтозы_____

*исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф _____

_____

*мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка

_____

*клинический 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 внутриглазного 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.

1. *Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011г № **302н (ред. 13.12.2019г**) «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 и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.