

Министерство здравоохранения РФ

_____ (наименование учреждения)

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация . **Форма № 086/У**

Утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014г. №834н

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

От « ____ » _____ г.

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

2. Наименование учебного заведения, работы, куда предоставляется справка

Государственное профессиональное образовательное учреждение
«Новокузнецкий техникум пищевой промышленности»

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Пол- _____ 5. Дата рождения _____

5. Место жительства _____

6. Перенесенные заболевания _____

Министерство здравоохранения РФ

_____ (наименование учреждения)

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация . **Форма № 086/У**

Утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014г. №834н

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

От « ____ » _____ г.

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

2. Наименование учебного заведения, работы, куда предоставляется справка

Государственное профессиональное образовательное учреждение
«Новокузнецкий техникум пищевой промышленности»

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Пол- _____ 5. Дата рождения _____

5. Место жительства _____

6. Перенесенные заболевания _____

7. Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования:

терапевт _____

хирург _____

невропатолог _____

окулист _____

отоларинголог _____

нарколог _____

психиатр _____

другие специалисты _____

ЭКГ _____

8. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования _____

9. Данные лабораторных исследований _____

10. Предохранительные прививки (указать дату) _____

11. Врачебное заключение о профессиональной пригодности _____

12. Физкультурная группа _____

Подпись лица, заполнившего справку _____

Подпись главного врача медицинской
организации _____

М.П.

Примечание: заключение о профессиональной пригодности дается в соответствии с перечнем методичных указаний по Медицинскому отбору лиц, поступающих в высшие учебные заведения и средние специальные учебные заведения.

7. Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования:

терапевт _____

хирург _____

невропатолог _____

окулист _____

отоларинголог _____

нарколог _____

психиатр _____

другие специалисты _____

ЭКГ _____

8. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования _____

9. Данные лабораторных исследований _____

10. Предохранительные прививки (указать дату) _____

11. Врачебное заключение о профессиональной пригодности _____

12. Физкультурная группа _____

Подпись лица, заполнившего справку _____

Подпись главного врача медицинской
организации _____

М.П.

Примечание: заключение о профессиональной пригодности дается в соответствии с перечнем методичных указаний по Медицинскому отбору лиц, поступающих в высшие учебные заведения и средние специальные учебные заведения.