

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

Заполняется на абитуриентов, поступающих в высшие учебные заведения, техникумы, средние специальные учебные заведения, профессионально-технические училища, на подростков, поступающих на работу

От «___» _____ 20__ г.

1. Выдана _____
(наименование адрес учреждения, выдавшего справку)
2. Наименование учебного заведения, работы, куда предоставляется справка _____

Государственное профессиональное образовательное учреждение «НОВОКУЗНЕЦКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

3. Фамилия, имя, отчество _____
4. Пол М / Ж 5. Дата рождения _____
6. Адрес местожительства _____
7. Перенесенные заболевания _____
8. Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования:
терапевт _____
хирург _____
невропатолог _____
окулист _____
отоларинголог _____
стоматолог _____
психиатр _____
нарколог _____
9. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования _____
10. ЭКГ _____
11. Данные лабораторных исследований _____

12. Предохранительные прививки (указать дату) _____
13. Врачебное заключение о профессиональной пригодности _____

Подпись лица, заполнившего справку _____

Подпись главного врача ЛПУ _____

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.