

Наименование учреждения

Форма разработана в соответствии с приказом Минздрава России от 28.01.2021 N 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", приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 N 457 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.11.2020 N 60770)

### МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

заполняется на поступающих в высшие учебные заведения, техникумы, средние учебные заведения, профессионально-технические, технические училища; на подростков, поступающих на работу)

от \_\_\_\_\_ 2021 года

1. Выдана \_\_\_\_\_  
наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Наименование учебного заведения, работы, куда предоставляется справка \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

3. М \_\_\_\_\_ 5. Дата рождения \_\_\_\_\_  
Ж \_\_\_\_\_

6. Адрес местожительства \_\_\_\_\_

7. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

8. Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования:

терапевт \_\_\_\_\_

хирург \_\_\_\_\_

невропатолог \_\_\_\_\_

окулист \_\_\_\_\_

отоларинголог \_\_\_\_\_

дерматовенеролог \_\_\_\_\_

стоматолог \_\_\_\_\_

психиатр \_\_\_\_\_

нарколог \_\_\_\_\_

акушер- гинеколог ((для женщин) с проведением бактериологического (на флору) и цитологического исследования) \_\_\_\_\_

инфекционист \* \_\_\_\_\_

9. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования

10. Данные лабораторных исследований:

клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) \_\_\_\_\_

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

электрокардиография \_\_\_\_\_

цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких \_\_\_\_\_

биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина \_\_\_\_\_

исследование крови на сифилис \_\_\_\_\_

мазки на гонорею \_\_\_\_\_

исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф \_\_\_\_\_

исследование на гельминтозы мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка \_\_\_\_\_

11. Предохранительные прививки (указать дату) \_\_\_\_\_

12. Врачебное заключение о профессиональной пригодности\*\* \_\_\_\_\_

Подпись лица, заполнившего справку \_\_\_\_\_

Подпись главного врача  
лечебно-профилактического учреждения \_\_\_\_\_

М П

Примечание: \* по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных медицинских осмотрах; \*\* заключение о профессиональной пригодности дается в соответствии с приказом Минздрава России от 12 апреля 2011 г. № 302п "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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный N 22111)