

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА****(врачебное профессионально – консультативное заключение)**

заполняется на абитуриентов, поступающих в высшие учебные заведения, техникумы, средне-специальные учебные заведения, профессионально-технические, технические училища; на подростков, поступающих на работу

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка- \_\_\_\_\_

**ГПОУ « Кузнецкий металлургический техникум»** \_\_\_\_\_

Специальность (профессия) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество абитуриента \_\_\_\_\_

Пол м/ж Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Перенесённые заболевания \_\_\_\_\_

**Заключения врачей**

Дата прохождения		
	Терапевт	
	Хирург	
	Психиатр	
	Нарколог	
	Невропатолог	
	Отоларинголог	
	Окулист:	
	-острота зрения правого глаза	
	-острота зрения левого глаза	
	дерматолог	
	флюорография органов грудной клетки	

физкультурная группа \_\_\_\_\_

Данные лабораторных исследований \_\_\_\_\_

Врачебное заключение о профессиональной пригодности \_\_\_\_\_

(в случае заключения о негодности указать статью расписания болезни)

Подпись лица, заполняющего справку \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Место печати Подпись главного врача лечебно –  
профилактического учреждения \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Решение о зачислении в учебное заведение \_\_\_\_\_

Подпись мед. работника техникума \_\_\_\_\_

ПРИМЕЧАНИЕ: заключение о профессиональной пригодности дается в соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору лиц, поступающих в высшие учебные заведения и средне-специальные учебные заведения