
(наименование медицинской организации)

(адрес)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Предварительный медицинский осмотр (обследование)
Для поступления в УККК интернат (филиал) ФГБОУ ВО МГУТУ им. К.Г. Разумовского в
г. Морозовске Ростовской области.

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
3. Адрес постоянного места жительства: _____
4. Лабораторные и инструментальные методы исследования (дата проведения): _____
5. Общий анализ крови* (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) _____
6. Общий анализ мочи* (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) _____
7. Глюкоза крови* _____
8. Общий холестерин крови* _____
9. Кал на гельминтоз* _____
10. ЭКГ* _____
ЭКГ с нагрузкой _____
11. УЗИ ОБП, почек, щитовидной железы _____
12. Флюорография/рентген ОГК* с 15 лет _____
13. Заключение врачей специалистов (дата осмотра, заключение, подпись, печать);
14. Врач-психиатр* _____
15. Врач-невролог* _____
16. Окулист* _____
17. Отоларинголог* _____
18. Стоматолог* _____
19. Кардиолог* _____
20. Нарколог _____
21. Педиатр* _____
22. Группа здоровья _____ Физ. группа _____
23. Сведения о вакцинации (или копия прививочного сертификата)** _____

Дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____

Руководитель подразделения

М.П. (Ф.И.О.) (подпись)