

## МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)  
заполняется на абитуриентов, поступающих в высшие учебные заведения, техникумы, средние специальные учебные заведения, профессионально-технические, технические училища; на подростков, поступающих на работу

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

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

2. Наименование учебного заведения, работы, куда представляется  
справка: **АНПОО СПО «Ижевский Финансово-юридический 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 \_\_\_\_\_

другие специалисты \_\_\_\_\_

9. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования

10. Данные лабораторных исследований \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Место печати

*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.*