**Лицевая сторона**

Форма 1

Утверждена приказом ГБПОУ

«Тольяттинский медколледж»

от

**НАПРАВЛЕНИЕ на предварительный медицинский осмотр**

в соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 14.08.2013 г. № 697

Наименование медицинской организации**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  поступающего на обучение |  |
|  |
|  |
| Дата рождения |  |
| Наименование специальности |  |
| Наименование будущей профессии |  |
| Вид работы (*наименование, пункт Приложения 1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. № 29н*) | Пункт 23. Работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации |
| Вредные и (или) опасные производственные  факторы (*наименование, пункт Приложения 1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. № 29н* | 1.52. Фармакологические средства, а именно:  п.1.52.3  п.1.52.5  п.1.52.7 |

Секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оборотная сторона**

|  |  |
| --- | --- |
| *Врачи-специалисты* | *Лабораторные и функциональные исследования* |
| Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Стоматолог  Нарколог  Психиатр  Невролог  Гинеколог  Терапевт  Офтальмолог  Инфекционист (по показаниям) | \*Рентгенография органов грудной клетки  \*\*ЭКГ  \*\*Общий анализ крови  \*\*Клинический анализ мочи  \*\*Биохимический анализ крови (глюкоза, холестерин)  \*\*Бактериологические (на флору) и цитологические (на атипичные клетки) исследования (для женщин)  \*\*Ультразвуковое исследование органов малого таза (для женщин)  \*\*Исследование на гельминтозы  \*\*Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк  \*\*Исследование крови на сифилис  \*\*Серологическое исследование крови на брюшной тиф  \*\*Исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций  \*\*Спирометрия  \*\*Визометрия  \*\*Биомикроскопия глаза |
| Профилактические прививки |  |
| \*Медицинской организацией, проводящей медосмотр, могут учитываться данные флюорографии, рентгенографии, рентгеноскопии или компьютерной томографии органов грудной клетки, проведенных ранее (не позднее 1 года), в том числе и другими организациями  \*\*Медицинской организацией, проводящей медосмотр, могу учитываться документально подтвержденные результаты, полученные ранее (не позднее 1 года), в том числе и в других медицинских организациях | |