**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, отчествопоступающего 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.1.52.3п.1.52.5п.1.52.7 |

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

**Оборотная сторона**

|  |  |
| --- | --- |
|  *Врачи-специалисты*  | *Лабораторные и функциональные исследования* |
| ДерматовенерологОториноларингологСтоматологНаркологПсихиатрНеврологГинекологТерапевтОфтальмологИнфекционист (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 |