МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
(врачебное профессионально-консультативное заключение)

«_____»_____202__г.

1. Выдана _____

наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Наименование учебного заведения, куда предоставляется справка
ГБПОУ СК «Ставропольское училище олимпийского резерва (техникум)» СУОР_____

3. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) _____

4.Пол_____ 5. Дата рождения _____

6. Адрес местожительства _____

_____

7. Перенесенные заболевания _____

_____

_____

8. Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования:

педиатр_____

детский хирург _____

детский стоматолог_____

детский уролог-андролог (для юношей)_____

детский эндокринолог_____

невролог_____

травматолог-ортопед _____

офтальмолог_____

отоларинголог_____

акушер-гинеколог (для девушек)_____

психиатр подростковый_____

9. Данные лабораторных исследований:

общий анализ крови_____

_____

общий анализ мочи _____

_____

10. Электрокардиография с физической нагрузкой_____

_____

11. УЗИ сердца с доплером_____

12. Флюорография (с 15 лет)_____

13. Профилактические прививки с рождения по настоящее время (указать дату, серию, результат)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

14. Диаскин тест за 2026 год_____

15. Врачебное заключение о профессиональной пригодности _____

_____

Подпись лица, заполнившего справку _____

Подпись главного врача лечебно-профилактического учреждения_____

М П