

## **Информация о необходимости прохождения поступающими обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) в ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный университет» в 2016 году**

Согласно требованиям, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" при поступлении на обучение по программа бакалавриата

**13.03.02 «Электроэнергетика и электротехника»,**

**44.03.01 Педагогическое образование»,**

поступающий представляет **оригинал или копию медицинской справки**, содержащей сведения о проведении медицинского осмотра в соответствии с перечнем врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований. Медицинская справка признается действительной, если она получена **не ранее года** до дня завершения приема документов и вступительных испытаний.

В случае непредставления поступающим либо недействительности медицинской справки, отсутствия в ней полностью или частично сведений о проведении медицинского осмотра, соответствующего требованиям, установленным приказом Минздравсоцразвития России, организация обеспечивает прохождение поступающим медицинского осмотра полностью или в недостающей части в порядке, установленном указанным приказом.

В случае если у поступающего имеются медицинские противопоказания, установленные приказом Минздравсоцразвития России, организация обеспечивает его информирование о связанных с указанными противопоказаниями последствиях в период обучения в организации и последующей профессиональной деятельности.

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Форма № 086/у

Утверждена Минздравом СССР  
04.10.80 г. № 1030

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

### **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 " \_\_\_\_\_ " июня \_\_\_\_\_ 2015 г.**

1. Выдана Поликлиника № \_\_\_\_\_  
(наименование и адрес учреждения, выдавшего справку)
2. Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный университет»
3. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
4. М \_\_\_\_\_
- Пол \_\_\_\_\_ 5. Дата рождения \_\_\_\_\_  
Ж \_\_\_\_\_
6. Адрес местожительства \_\_\_\_\_
7. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_
8. Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования:  
терапевт \_\_\_\_\_  
хирург \_\_\_\_\_  
невропатолог \_\_\_\_\_  
окулист \_\_\_\_\_  
отоларинголог \_\_\_\_\_  
стоматолог \_\_\_\_\_  
дерматовенеролог \_\_\_\_\_  
психиатр \_\_\_\_\_  
нарколог \_\_\_\_\_
9. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования  
Флюорография № \_\_\_\_\_
10. Данные лабораторных исследований исследование на сифилис, на гонорею, на носительство кишечных инфекций, на брюшной тиф, на гельминты \_\_\_\_\_
11. Предохранительные прививки (указать дату) \_\_\_\_\_  
Все сведения из сертификата заносятся в эту графу
12. Врачебное заключение о профессиональной пригодности: годен для поступления по направлению «Педагогическое образование»  
Подпись лица, заполнившего справку \_\_\_\_\_  
Подпись главного врача лечебно-профилактического учреждения \_\_\_\_\_  
Место печати ЛПУ \_\_\_\_\_