

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

1.Ф.И.О. _____

2.Год рождения _____

3.Домашний адрес _____

4.Место работы, должность _____

№ п/п	Специалист	Заключение	Дата осмотра	Подпись врача и руководителя учр., гербовая печать
1.	Терапевт	Выявлено Не выявлено		
2.	Инфекционист	Выявлено Не выявлено		
3.	Дерматовенеролог	Выявлено Не выявлено		
4.	Фтизиатр	Выявлено Не выявлено		
5.	Невропатолог	Выявлено Не выявлено		
6.	Онколог	Выявлено Не выявлено		
7.	Психиатр	Выявлено Не выявлено		
8.	Нарколог	Выявлено Не выявлено		
9.	Хирург	Выявлено Не выявлено		
10.	ЛОР	Выявлено Не выявлено		
11.	Офтальмолог	Выявлено Не выявлено		

Примечание: В графе «заключение подчеркивается слово «выявлено», « не выявлено», что означает наличие или отсутствие заболеваний, указанных в перечне заболеваний, утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 мая 1996 года № 542.