

Предварительный медицинский осмотр на специальность

44.02.02 Преподавание в начальных классах

ФИО _____

Дата рождения _____

Страховой медицинский полис _____

Место жительства _____

Место прописки _____

Перенесенные заболевания _____

Дата	Данные осмотра	Рекомендации
	Дерматовенеролог	Группа здоровья _____ Группа занят. физкультурой _____
	Оториноларинголог	Группа здоровья _____ Группа занят. физкультурой _____
	Стоматолог	Группа здоровья _____ Группа занят. физкультурой _____
Лабораторные и функциональные исследования		
Анализ крови на RW		
Мазок на гонорею		
Исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций		
Серологическое обследование на брюшной тиф		
Исследование на гельминтозы		
Флюорограмма		

Заключительный диагноз по специальности 44.02.02 Преподавание в начальных классах _____

Гл. врач _____

Зав. отделением _____

МП