

ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДОСМОТРА

1. Ф.И.О.

2. Дата рождения

3. Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Выдан

4. Адрес регистрации по месту жительства:

5. Номер страхового полиса ОМС

6. Результат предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): 2015г.

Наименование производственного фактора с указанием пункта

Пункт 4.3 Приложения № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н

Геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных,
труднодоступных, заболоченных и горных районах (в том числе, вахтово-экспедиционным методом)

| № п/п | Осмотры (обследования) (члены врачебной комиссии) | Дата выполнения | Заключение по результатам осмотра |
|-------|--|--------------------|-----------------------------------|
| 1 | Терапевт | | |
| 2 | Психиатр | | |
| 3 | Нарколог | | |
| 4 | Дерматовенеролог | | |
| 5 | Оториноларинголог | | |
| 6 | Стоматолог | | |
| 7 | Невролог | | |
| 8 | Офтальмолог | | |
| 9 | Акушер-гинеколог | | |
| 10 | Хирург | | |

| № п/п | Наименование исследования | Дата | Результат |
|-------|---|------|-----------|
| 1 | ОАМ | | |
| 2 | ОАК | | |
| 3 | Электрокардиография | | |
| 4 | Цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) | | |
| 5 | Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина | | |
| 6 | Острота зрения | | |
| 7 | Спирометрия | | |
| 8 | Исследование вестибулярного анализатора | | |
| 9 | Аудиометрия | | |
| 10 | ФГДС | | |
| 11 | АЛТ | | |
| 12 | АСТ | | |
| 13 | Билирубин | | |
| 14 | УЗИ брюшной полости | | |
| 15 | Бактериологические исследования (на флору) | | |
| 16 | Цитологического исследований | | |
| 17 | Маммография (старше 40) | | |

Заключение врачебной комиссии:

Справка 086У представлена.

Представитель врачебной комиссии: _____

Члены врачебной комиссии: _____

МП

“ ____ ” _____ 20__ г.