

Наименование организации _____

Форма 1 здр/у-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
о состоянии здоровья

Дана _____
(фамилия, собственное имя, отчество)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства (место пребывания) _____

Цель выдачи справки _____

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) _____

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее) _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Дата выдачи справки _____

Срок действия справки _____

Врач (секретарь комиссии) _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Руководитель организации
(заведующий структурным подразделением,
председатель комиссии) _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

М.П.

ИНСТРУКЦИЯ
о порядке заполнения формы 1 здр/у-10
«Медицинская справка о состоянии здоровья»

Медицинская справка о состоянии здоровья заполняется согласно указанным в форме графам и содержит необходимую пациенту информацию о результатах его медицинского наблюдения за определенный интервал времени.

Независимо от цели предоставления в справку в обязательном порядке вносятся следующие сведения: фамилия, собственное имя, отчество гражданина, дата рождения, место жительства, цель выдачи медицинской справки, дата выдачи медицинской справки, срок действия медицинской справки о состоянии здоровья.

При выдаче справки формы 1 здр/у-10 на абитуриентов, поступающих в учреждения высшего, среднего специального и профессионально-технического образования, графа «Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)» заполняется с указанием аллергологического анамнеза.

В графу «Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)» вносятся:

- сведения из карты профилактических прививок с указанием вакцинаций и даты их проведения с рождения, включая реакцию Манту;
- результаты рентгенофлюорографического обследования органов грудной клетки;

- результаты осмотров врачей (педиатра (терапевта), хирурга, офтальмолога, отоларинголога, невролога, гинеколога) с указанием диагноза, даты осмотра, подписи и личной печати врача;

- результаты обследования (общий анализ крови, общий анализ мочи) с указанием даты и результатов проведения исследования.

В графу «Заключение» вносятся врачебное профессионально-консультативное заключение и медицинская группа для занятий физической культурой.

В графе «Срок действия справки» указывается шесть месяцев.

При заполнении медицинской справки о состоянии здоровья дополнительные медицинские сведения и иные обязательные сведения, занимающие большой объем, могут располагаться на обороте медицинской справки с заверением подписью ответственного за выдачу данного документа должностного лица и соответствующей печатью.