

Приложение 1 к
постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.07.2010 N 92

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-специалистов (педиатра (терапевта), хирурга, офтальмолога, оториноларинголога, невролога, гинеколога) с указанием диагноза, даты осмотра, подписи и личной печати врача-специалиста;

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

В графу «Заключение» вносятся решение о допуске по состоянию здоровья к обучению **по специальности** и сведения о распределении в основную, подготовительную, специальную медицинскую группы, группу лечебной физической культуры.

В графе «Срок действия справки» указывается **шесть месяцев**.