

Информация о необходимости прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра

При поступлении на обучение в колледж поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) на основании следующих документов:

1. Федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Статья 55. п.7).
2. Постановление Правительства РФ от 14 августа 2013 года № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности».
3. Приказ № 457 от 02.09.2020 г. «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования».

Документы о прохождении медицинского осмотра:

1. Форма №086/у "Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)" заполняется в отношении поступающих в образовательные организации среднего профессионального образования медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация). Медицинская справка **действительна в течение 6 месяцев**.
2. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья представляют оригинал или ксерокопию справки об установлении инвалидности и разрешение на обучение, выданное федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

Документы о прохождении медицинского осмотра необходимо сдать в приемную комиссию ДО МОМЕНТА ЗАЧИСЛЕНИЯ.

Пройти мед.осмотр можно в поликлинике по месту жительства или в коммерческих медицинских центрах.

Медицинский осмотр проводится за счёт средств поступающего, так как он не включен в программу государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи. (Информационное письмо Министерства здравоохранения Самарской области от 11.06.2014 № 30-15.342).

ОБРАЗЕЦ Медицинской справки формы № 086/у

Наименование медицинской организации _____ Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Адрес _____ Медицинская документация
Форма N 086/у
Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. N 834н

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА N _____
(врачебное профессионально-консультативное заключение)

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
3. Место регистрации:
субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____
населенный пункт _____
улица _____ дом _____
квартира _____
4. Место учебы, работы _____
5. Перенесенные заболевания _____
6. Профилактические прививки _____

оборотная сторона ф. N 086/у

7. Объективные данные и состояние здоровья:
Врач-терапевт _____
Врач-хирург _____
Врач-невролог _____
Врач-оториноларинголог _____
Врач-офтальмолог _____

Данные флюорографии _____

Данные лабораторных исследований _____

8. Заключение о профессиональной пригодности _____

Дата выдачи справки:
"__" "__" 20__ г.
Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку _____

Подпись врача _____

Ф.И.О. Главного врача медицинской организации _____

Подпись _____

МП
Медицинская справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.