

Картка
студента, який підлягає медичному огляду

П.І.Б _____

Дата народження _____

Адреса _____

Місце навчання Мирогощанський аграрний коледж

Висновок періодичного огляду

1. Дані огляду спеціалістами (вказати дату і висновок)

1.1. Хірург _____

1.2. Невропатолог _____

1.3. Окуліст _____

1.4. Отоларинголог _____

1.5. Гінеколог (для дівчат) _____

1.6. Аналіз крові на РМП _____

1.7. Дерматолог _____

1.8. Дані рентгенологічного (флюорографічного) обстеження

1.9. Дані лабораторного обстеження :

- загальний аналіз крові _____

- загальний аналіз сечі _____

1.10. Терапевт _____

Висновок (група для занять фізичною культурою) _____

(основна, підготовча, спеціальна)

Підпис лікаря _____

МП

Картка
студента, який підлягає медичному огляду

П.І.Б _____

Дата народження _____

Адреса _____

Місце навчання Мирогощанський аграрний коледж

Висновок періодичного огляду

1. Дані огляду спеціалістами (вказати дату і висновок)

1.1. Хірург _____

1.2. Невропатолог _____

1.3. Окуліст _____

1.4. Отоларинголог _____

1.5. Гінеколог (для дівчат) _____

1.6. Аналіз крові на РМП _____

1.7. Дерматолог _____

1.8. Дані рентгенологічного (флюорографічного) обстеження

1.9. Дані лабораторного обстеження :

- загальний аналіз крові _____

- загальний аналіз сечі _____

1.10. Терапевт _____

Висновок (група для занять фізичною культурою) _____

(основна, підготовча, спеціальна)

Підпис лікаря _____

МП