Приложение № 19
к приказу Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации

Адрес

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация
Форма № 086/у
Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № _____
(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 Школа-студия при ГААНТ имени Игоря Моисеева

5. Перенесенные заболевания

6. Профилактические прививки

оборотная сторона ф. № 086/у

7. Объективные данные и состояние здоровья:

Врач-терапевт группа здоровья подпись, печать

Врач-хирург подпись, печать

Врач-невролог подпись, печать

Врач-оториноларинголог подпись, печать

Врач-офтальмолог подпись, печать

Данные флюорографии

Данные лабораторных исследований

8. Заключение о профессиональной пригодности Годен к обучению в хореографическом училище (Артист балета ансамбля песни и танца, танцевального коллектива, преподаватель)

Дата выдачи справки:

"___" _____ 20___ г.

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку

Подпись врача печать

Ф.И.О. Главного врача медицинской организации

Подпись печать

М.П.

печать учреждения

Медицинская справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.