

Наименование медицинской организации
Городская поликлиника N 15

Код формы по ОКУД _____

Код организации по ОКПО _____

Адрес
г. Волгоград, ул. Лесная, д. 57

Медицинская документация

Форма N 086/у

Утверждена Приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. N 834н

4321

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА N _____

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

Токаева Инна Николаевна

1. Фамилия, имя, отчество _____
22 июля 1991

2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

3. Место регистрации: _____

Волгоградская область

субъект Российской Федерации _____

Волгоград

район _____ город _____

населенный пункт _____

Строителей пр-кт 22

улица _____ дом _____

07

квартира _____

главный бухгалтер ООО "ТРАНЗИТТОРГ"

4. Место учебы, работы _____

ОРВИ

5. Перенесенные заболевания _____

6. Профилактические прививки _____

оборотная сторона ф. N 086/у

7. Объективные данные и состояние здоровья:

удовлетворительное ИТАЛЛОВА

Врач-терапевт _____

удовлетворительное КАЗНАЧЕЕВИЧ

Врач-хирург _____

удовлетворительное ЖУРАВЛЕВА

Врач-невролог _____

удовлетворительное ШИЛКОВИЧ

Врач-оториноларинголог _____

удовлетворительное СОРОКИНА

Врач-офтальмолог _____

органы грудной клетки без патологии РАНГАН

Данные флюорографии _____

Данные лабораторных исследований _____

медицинские противопоказания

8. Заключение о профессиональной пригодности _____

не выявлены

Дата выдачи справки:

10 июня 18
"---" ----- 20-- г.

Италлова Римма Яновна

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку -----

ИТАЛЛОВА

Подпись врача -----

Колодина Т.К.

Ф.И.О. Главного врача медицинской организации -----

КОЛОДИНА

Подпись -----

М.П.

Медицинская справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.
