

БЛАНК
прохождения медицинского освидетельствования кандидатами,
поступающими в
Пермское суворовское военное училище

Фамилия, имя, отчество кандидата _____

Дата рождения _____

Адрес местожительства _____

№ п/п	Дата	Наименование специалистов	Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования	Роспись, фамилия врача, печать
1.		Невролог		
2.		Детский кардиолог		
3.		Детский хирург		
4.		Стоматолог		
5.		Травматолог – ортопед		
6.		Офтальмолог		
7.		Оториноларинголог		
8.		Детский уролог		
9.		Психиатр		

№ п/п	Дата	Наименование специалистов	Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования	Роспись, фамилия врача, печать
10.		Нарколог		
11.		Детский эндокринолог		
12.		Фтизиатр		
13.		Дерматолог		
14.		Педиатр		

Перечень обязательных диагностических исследований:

№ п/п	Дата	Лабораторные, функциональные и иные исследования	Результаты
1.		Общий анализ крови	
2.		Общий анализ мочи	
3.		Моча на сахар	
4.		Анализ кала на яйца глистов	
5.		Исследование крови на антитела к ВИЧ	

№ п/п	Дата	Лабораторные, функциональные и иные исследования	Результаты
6.		Маркеры гепатита «В» и «С», серологические реакции на сифилис	
7.		Посев из зева и носа на дифтерию	
8.		УЗИ брюшной полости (печень, селезенка, поджелудочная железа, желчный пузырь)	
9.		УЗИ органов мочевыводящей системы (почки, мочевого пузыря)	
10.		УЗИ сердца	
11.		УЗИ щитовидной железы	
12.		УЗИ органов репродуктивной сферы	
13.		ЭКГ (в покое и после нагрузки)	
14.		Рентгенография стоп с нагрузкой в двух проекциях прямой и боковой (наличие снимков + описание)	
15.		Рентгенография шейного и грудного, поясничного отдела позвоночника (снимки + описание)	