

Министерство образования Московской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Московской области
«КОЛОМЕНСКИЙ АГРАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ
Имени Н.Т. Козлова»

Малинское шоссе, д.36 г. Коломна,
Московской обл. 140412
Тел/факс:(496) 616-66-54
E-mail: mo_kolagrokoll@mosreg.ru
ОКПО 00664846; ОГРН 1025002737320
ИНН/КПП 5022021620/502201001
№ _____
На № _____

**Рекомендованный список на
предварительный медицинский осмотр
для подачи заявления на обучение**

_____,
фамилия, имя, отчество абитуриента

_____, _____
дата рождения абитуриента, пол абитуриента

медицинский полис (серия, номер, наименование страховой компании)

**в ГБПОУ МО «Коломенский аграрный колледж имени Н.Т. Козлова»»
по образовательным программам (отметить выбранную(ые) программу(ы)):**

- 36.02.01 «Ветеринария»,
- 35.02.06 «Технология производства и переработки сельскохозяйственной продукции»,
- 19.02.07 «Технология молока и молочных продуктов»,
- 43.01.09 «Повар, кондитер»

№	Наименование осмотра / анализа	Отметка о прохождении	Подпись и расшифровка подписи врача
1.	расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;		
2.	общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); + прикрепить результат		

3.	клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); + прикрепить результат		
4.	электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; + прикрепить результат		
5.	измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;		
6.	определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; + прикрепить результат		
7.	исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; + прикрепить результат		
8.	определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно ¹		
9.	определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет		
10.	флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше ²		
11.	измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше		
	Допуск врачей-специалистов:		
12.	заключение врача-терапевта		
13.	заключение врача-невролога,		
14.	заключение врача-психиатра		
15.	заключение врача-нарколога;		

¹ Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы

² Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки

16.	женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;		
17.	женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.		

Заключение об отсутствии противопоказаний для обучения по образовательным программам (перечислить) _____

Абитуриент: _____
фамилия, имя, отчество абитуриента

Дата рождения абитуриента: _____

Результат: _____
медицинские противопоказания к обучению выявлены (перечислить вредные факторы, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания не выявлены; группа здоровья лица, поступающего на обучение

Должность медицинского работника

/подпись/

расшифровка подписи

М.П.

Рекомендованный список составлен согласно следующим нормативным документам:

- 1. Приказ Минпросвещения России от 02.09.2020 N 457 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования»*
- 2. Постановление Правительства РФ от 14.08.2013 N 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 Минтруда России N 988н, Минздрава России N 1420н от 31.12.2020 "Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры"*
- 4. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"*