**БЛАНК**

**прохождения медицинского освидетельствования кандидатами, поступающими в**

**Кемеровское президентское кадетское 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 |  | Педиатр |  |  |
| 2 |  | Офтальмолог |  |  |
| 3 |  | Отоларинголог |  |  |
| 4 |  | Невролог |  |  |
| 5 |  | Детский кардиолог |  |  |
| 6 |  | Хирург |  |  |
| 7 |  | Ортопед |  |  |
| 8 |  | Детский эндокринолог |  |  |
| 9 |  | Стоматолог |  |  |
| 10 |  | Дерматолог |  |  |
| 11 |  | Психиатр |  |  |
| 12 |  | Уролог |  |  |
| 13 |  | Детский Фтизиатр |  |  |

Перечень обязательных диагностических исследований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Лабораторные, функциональные и иные исследования | Результаты |
| 1 |  | ЭКГ в покое и после нагрузки |  |
| 2 |  | ЭХО-КС |  |
| 3 |  | УЗИ щитовидной железы |  |
| 4 |  | УЗИ органов брюшной полости + почки |  |
| 5 |  | Общий анализ крови |  |
| 6 |  | Анализ крови на сахар |  |
| 7 |  | Общий анализ мочи |  |
| 8 |  | Исследование кала на яйца гельминтов |  |
| 9 |  | Анализ крови на ВМЧ, RW, гепатиты ВГС и HBArs |  |