Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

Приложение № 19 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н Код формы по ОКУД Наименование медицинской организации Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Адрес 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 \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ 4. Место учебы, работы \_\_\_\_\_ 5. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_ 6. Профилактические прививки

оборотная сторона ф. № 086/у

7. Объективные данные и состояние здоровья:
Врач-терапевт
Врач-хирург
Врач-невролог
Врач-оториноларинголог
Врач-офтальмолог
Данные флюорографии
Данные лабораторных исследований
8. Заключение о профессиональной пригодности
Дата выдачи справки:
"" 20 г.
Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку
Подпись врача
Ф.И.О. Главного врача медицинской организации
Подпись
М.П.

Медицинская справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.