**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о медицинских противопоказаниях**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

поступающий(ая) на направление подготовки по УГНС 44.00.00 «Образование и педагогические науки» уведомлен(а) о том, что при зачислении мне необходимо пройти *следующих врачей:*

- Дерматовенеролога

- Оториноларинголога

- Стоматолога

- Инфекциониста

*и следующие исследования:*

- Рентгенография грудной клетки

- Исследование крови на сифилис

- Мазки на гонорею при поступлении на работу

- Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям

*Предупрежден(а) о дополнительных медицинских противопоказаниях:*

1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;

2) гельминтозы;

3) сифилис в заразном периоде;

4) лепра;

5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;

6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;

7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных

учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения

лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;

8) озена.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка)