

Перечень 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 (Постановление Правительства РФ от 14 августа 2013 г. № 697)

Код	Название специальности
23.01.17	Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей
35.02.07	Механизация сельского хозяйства
15.01.05	Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))
23.01.09	Машинист локомотива
35.01.13	Тракторист-машинист сельскохозяйственного производства
13.01.10	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям)
43.02.15	Поварское и кондитерское дело
23.02.01	Организация перевозок и управление на транспорте (автотранспорт)
13.02.11	Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования

Перечень исследований при проведении предварительных медицинских осмотров

№ п/п	Перечень типов образовательных учреждений, при поступлении в которые проводятся предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами - специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального образования Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья Образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей)	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы Электрокардиография Флюорография легких (с возраста 15 лет)

Медицинская справка признается действительной, если она получена не ранее года до дня завершения приема документов. В случае если у поступающего имеются медицинские противопоказания, установленные приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", образовательная организация обеспечивает его информирование о связанных с указанными противопоказаниями последствиях в период обучения в образовательной организации и последующей профессиональной деятельности.

**Приложение N 4
к Порядку проведения
профилактических медицинских
осмотров несовершеннолетних,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 10 августа 2017 г. N 514н**

Форм
а

**Медицинское заключение
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе
для занятий физической культурой**

Выдано _____.
(полное наименование медицинской организации)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дателъном падеже,
дата рождения)

_____ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям
физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с
ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий
физической культурой (не нужно зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку проведения
профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних)

(должность врача, выдавшего заключение) _____ (подпись) _____ (фамилия, и.о.)
М.П.

Дата выдачи "___" _____ 20__ г.