**ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДО 01.10.2024:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СПЕЦИАЛЬНОСТЬ** | **КУРС** | **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ** |
| **1. Сестринское дело****2. Лечебное дело****3. Фармация****4. Акушерское дело****5. Лабораторная диагностика** | **I курс****на базе 9 классов** | **1. Приобрести санитарную книжку в СЭС г. Наб. Челны** (ЗЯБ, ул. Низаметдинова, д.14, при себе иметь фото 3\*4, паспорт, ИНН; тел. для справок: 8(8552) 46-44-70, 8(8552) 46-40-60; график работы: 7:30 – 15:00);**2. В прививочном кабинете по месту жительства в санитарную книжку внести записи о профилактических прививках** (ПОСТАВИТЬ ПЕЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ);**3. Пройти Флюорографию органов грудной клетки 1 раз в год** (ПОСТАВИТЬ ПЕЧАТЬ в санкнижку). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Сестринское дело****2. Лечебное дело****3. Акушерское дело** | **II, III, IV курс****на базе 9 классов** | **1. Дописать печень прививок** (в случае необходимости);**2. Обследования:**- флюорография органов грудной клетки – **1 р\год;**- кровь на сифилис (МРП) – **1 р\год;**- кровь на HbsAG, ВИЧ-инфекцию – **1 р\год;**- кал на яйца глист – 1 р\год;- исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф – **1 раз ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ!!!****-** мазок из зева и носа на носительство золотистого стафилококка **– 1 р\год;**- УЗИ органов малого таза (с 18 лет) – **1 р\год;**- мазок на Gn (гонорею) – **1 р\год;**- осмотр врача-дерматовенеролога – **1 р\год;**- обследование у стоматолога - **1 р\год;**- осмотр врача-психиатра и нарколога - **1 р\год;**!!! ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ – ПОЛУЧИТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ТЕРАПЕВТА - **1 р\год.*****\* Иногородние студенты могут пройти медицинский осмотр по месту жительства или в медицинских учреждениях, где проводят профилактические медицинские осмотры г. Набережные Челны******тел. для справок 8(8552) 34-60-66*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Лечебное дело****2. Сестринское дело** **3. Стоматология ортопедическая** | **I, II, III, IV курс****на базе 11 классов;****I, II, III, IV курс****очно-заочная форма обучения****I курс** | **1. Приобрести санитарную книжку в СЭС г. Наб. Челны** (ЗЯБ, ул. Низаметдинова, д.14, при себе иметь фото 3\*4, паспорт, ИНН; тел. для справок: 8(8552) 46-44-70, 8(8552) 46-40-60; график работы: 7:30 – 15:00);**2. В прививочном кабинете по месту жительства в санитарную книжку внести записи о** профилактических **прививках** (ПОСТАВИТЬ ПЕЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ);**2. Обследования:**- флюорография органов грудной клетки – **1 р\год;**- кровь на сифилис (МРП) – **1 р\год;**- кровь на HbsAG, ВИЧ-инфекцию – **1 р\год;**- кал на яйца глист – 1 р\год;- исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф – **1 раз ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ!!!****-** мазок из зева и носа на носительство золотистого стафилококка **– 1 р\год;**- УЗИ органов малого таза (с 18 лет) – **1 р\год;**- мазок на Gn (гонорею) – **1 р\год;**- осмотр врача-дерматовенеролога – **1 р\год;**- обследование у стоматолога - **1 р\год;**- осмотр врача-психиатра и нарколога - **1 р\год;**!!! ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ – ПОЛУЧИТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ТЕРАПЕВТА - **1 р\год.*****\* Иногородние студенты могут пройти медицинский осмотр по месту жительства или в медицинских учреждениях, где проводят профилактические медицинские осмотры г.Набережные Челны******тел. для справок 8(8552) 34-60-66*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Фармация****2. Стоматология ортопедическая** | **II,III, IV курс****на базе 9 классов****II, III, курс** | **1. Дописать печень прививок** (в случае необходимости);**2. Обследования:**- флюорография органов грудной клетки – **1 р\год;**- кровь на сифилис (МРП) – **1 р\год;**- кровь на HbsAG, ВИЧ-инфекцию – **1 р\год;**- кал на яйца глист – 1 р\год;- исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф – **1 раз ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ!!!**- УЗИ органов малого таза (с 18 лет) – **1 р\год;**- мазок на Gn (гонорею) – **1 р\год;**- осмотр врача-дерматовенеролога – **1 р\год;**- обследование у стоматолога - **1 р\год;**- осмотр врача-психиатра и нарколога - **1 р\год;**!!! ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ – ПОЛУЧИТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА ТЕРАПЕВТА - **1 р\год.*****\* Иногородние студенты могут пройти медицинский осмотр по месту жительства или в медицинских учреждениях, где проводят профилактические медицинские осмотры г.Набережные Челны******тел. для справок 8(8552) 34-60-66*** |