

2021 - Приёмная кампания. Пакет медицинских документов

Принято от родителей (законных представителей) обучающегося **класса СУНЦ УрФУ**

ФИО обучающегося

Телефон: +7 ()

ФИО законного представителя

Телефон: +7 ()

ФИО законного представителя

Телефон: +7 ()

| | | |
|----|--|---|
| 1. | Медицинская карта формы № 026 | <p>Находится в школьном медицинском кабинете.</p> <p>а) Перед тем, как забрать мед.карту из школы, проверьте, пожалуйста, правильность заполнения карты: календарные прививки, отметки о проведении туберкулиновых проб (Диаскин-тест или реакция Манту); если отметок нет, то попросите сотрудника мед .кабинета школы заполнить мед.карту в соответствии с требованиями.</p> <p>б) Так же проверьте, пожалуйста, правильность заполнения титульного листа мед.карты (ФИО, дата рождения, адрес регистрации места жительства по паспорту). Ошибки аккуратно, любым удобным для Вас способом, исправьте самостоятельно.</p> |
| 2. | Учетная карта сделанных прививок формы № 063 | <p>Берется в поликлинике по месту жительства у участкового педиатра (при себе иметь мед. карту школы и прививочный сертификат). Если врач-педиатр отказывает в выдаче заверенной копии учетной карты № 063, то следует обратиться к заведующему поликлиники и решить этот вопрос посредством заведующего поликлиники. В СУНЦ УрФУ предоставляется <u>качественная копия документа</u>.</p> |
| 3. | Прививочный сертификат | <p>Учащиеся, поступившие в СУНЦ, должны иметь следующие обязательные прививки:</p> <ul style="list-style-type: none"> •вакцинация и одна ревакцинация против кори; •вакцинация и ревакцинация против эпидпаротита; •вакцинация против краснухи; •вакцинация против гепатита «В», всего 3 прививки; •ревакцинация против дифтерии (в 14 лет); •ревакцинация против полиомиелита (в 14 лет); •туберкулинодиагностика (Диаскин-тест или реакция Манту) не менее, чем за последние 5 лет. <p>Все прививки и пробы обязательно должны быть проставлены в прививочный сертификат, так же в сертификат должны быть внесены все перенесенные инфекционные заболевания (на стр. № 2). При отсутствии какой-либо из прививок или проб Диаскин-тест (реакции Манту) необходимо провести пробу, вакцинацию (ревакцинацию) до сдачи медицинских документов в СУНЦ или предоставить мед.отвод от врача иммунолога-аллерголога. При положительном результате Д-теста (реакции Манту), предоставить справку из противотуберкулезного диспансера с результатом консультации фтизиатра.</p> <p>При отрицательном Д-тесте предоставлять справку не нужно!</p> |

| | | |
|-----|--|--|
| 4. | <p>Всем обучающимся в СУНЦ, достигшим 15 лет на 01.09.2021 г., иметь данные флюорографического обследования (результат действителен в течение одного года)</p> | <p>Флюорографию делают во «взрослой» поликлинике по месту жительства по направлению своего участкового педиатра. В СУНЦ сдаете качественную копию документа результата флюорографии, оригинал документа сохраняете у себя.</p> |
| 5. | <p>Медицинская справка формы No 086-у (для выпускников 9 классов)</p> | <p>Находится в школьном медицинском кабинете. В СУНЦ УрФУ предоставляется качественная копия документа.</p> |
| 6. | <p>Справка от педиатра о хронических заболеваниях, аллергоанамнез, там же указать группу здоровья и группу для занятий физкультурой.</p> | <p>Справка может быть составлена в свободной форме, но заверена штампом поликлиники, печатью поликлиники и личной печатью врача, выдававшего справку. Берется у участкового педиатра или в мед.учреждении за которым закреплен Ваш ребенок или в частной клинике. При наличии мед-отвода от физкультуры - указание причины. В СУНЦ предоставляются оригинал документа.</p> |
| 7. | <p>1. Информированное добровольное согласие на все виды медицинских вмешательств. 2. Информированное добровольное согласие/отказ на вакцинацию. 3. Информированное добровольное согласие/отказ на диаскинтест.</p> | <p>Бланки находятся на сайте СУНЦ УрФУ в разделе «Обучающимся», «Медицинский пункт».</p> |
| 8. | <p>Справка из кожно-венерологического диспансера с результатами исследования крови на сифилис и ВИЧ-инфекцию.</p> | <p>По месту проживания. Также возможно получение справок и результатов исследований на сифилис и ВИЧ в любой платной клинике.</p> |
| 9. | <p>Справка из наркологического диспансера.</p> | <p>Справка от врача-психиатра с осмотром и заключением о состоянии психического здоровья ребенка. Для проживающих в г. Екатеринбург справки можно получить по адресу ул. Индустрии 100а, +7 (343) 286-3-286. Свердловская областная клиническая психиатрическая больница Филиал «Детство».</p> |
| 10. | <p>Справка из психоневрологического диспансера.</p> | <p>Иногородние поступающие получают справки по месту проживания. Также возможно получение справок в любой платной клинике.</p> |

