

**Медицинская справка для заселения в общежитие
Братского педагогического колледжа**

Фамилия, имя, отчество заселяющегося в общежитие

Дерматовенеролог _____

Кровь на RW методом РМП _____

Осмотр терапевта _____

Мазок на ИППП _____

Флюорография _____

Справка от фтизиатра _____

Эпид.окружение _____

Заключение терапевта _____

Место печати _____

Терапевт _____ Дата выдачи _____

**Медицинская справка для заселения в общежитие
Братского педагогического колледжа**

Фамилия, имя, отчество заселяющегося в общежитие

Дерматовенеролог _____

Кровь на RW методом РМП _____

Осмотр терапевта _____

Мазок на ИППП _____

Флюорография _____

Справка от фтизиатра _____

Эпид.окружение _____

Заключение терапевта _____

Место печати _____

Терапевт _____ Дата выдачи _____