

## Как выглядит форма 086/у

Унифицированная структура документа утверждена Приказом Министерства здравоохранения России от 15.12.2014 № 834н, а именно в Приложении № 19.

Нормативный акт был скорректирован в 2019 году, изменения были представлены в Приказе Минздрава России от 09.01.2018 № 2н.

Вот как сегодня выглядит 086/у справка, бланк нового образца скачать можно бесплатно. - <https://gosuchetnik.ru/shablony-i-formy/spravka-086-u-pravila-i-forma>

Приложение N 19  
к Приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. N 834н

Наименование медицинской организации  
**БУЗ РА «Республиканская больница»**

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Адрес  
**г. Горно-Алтайск, ул. Примерная, д. 125**

Медицинская документация  
Форма N 086/у

Утверждена Приказом Минздрава России  
от 15 декабря 2014 г. N 834н

**4321**

### МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА N ----- (врачебное профессионально-консультативное заключение)

**Иванова Иванка Ивановна**

1. Фамилия, имя, отчество -----

**22 июля 2003**

2. Дата рождения: число ----- месяц ----- год -----

3. Место регистрации:

**Республика Алтай**

субъект Российской Федерации -----

**г. Горно-Алтайск**

район \_\_\_\_\_ город -----

населенный пункт \_\_\_\_\_

**Строителей проспект 22**

улица ----- дом -----

**707**

квартира -----

**БПОУ РА «Медицинский колледж»**

4. Место учебы, работы -----

**ОРВИ, воспаление хитрости**

5. Перенесенные заболевания -----

6. Профилактические прививки **желательно иметь Прививочный сертификат**

7. Объективные данные и состояние здоровья:

удовлетворительное *ТЕРАПЕВТОВА*  
Врач-терапевт -----  
удовлетворительное *ХИРУРГИН*  
Врач-хирург -----  
удовлетворительное *НЕВРОЛГИН*  
Врач-невролог -----  
удовлетворительное *УХОГОРЛОНОСОВИЧ*  
Врач-оториноларинголог -----  
удовлетворительное *ГЛАЗНИКЯН*  
Врач-офтальмолог -----

органы грудной клетки без патологии *РЕЗУЛТЯН*  
Данные флюорографии -----

Данные лабораторных исследований -----

8. Заключение о профессиональной пригодности ----- *медицинские противопоказания*  
*не выявлены, годен к обучению*

Дата выдачи справки:

*10 июня 21*  
"---" ----- 20-- г.

*Терапевтова Ирина Георгиевна*  
Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку -----

*ТЕРАПЕВТОВА*  
Подпись врача -----

*Главврачихина Т. К.*  
Ф.И.О. Главного врача медицинской организации -----

*ГЛАВВРАЧИХИНА*  
Подпись -----

М.П. *ОБЯЗАТЕЛЬНО*

**На первой странице ШТАМП лечебного учреждения  
обязателен!**

**Подпись врача без личной печати (штампа)  
не действительна!**

**Медицинская справка действительна в течение  
6 месяцев со дня выдачи.**