

КАРТА  
ЗА ПРЕДВАРИТЕЛЕН МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

Медицинско свидетелство за постъпване на работа

На Даниела Златева Ситанасва

роден на ..... год., лична карта .....

издаден на ..... год. от .....

Лицето кандидатства за работа в .....  
отдел, цех ..... като ..... завод, предприятие .....

Кандидатът не е работил /работил/ в същото предприятие  
от ..... год. до ..... г. като .....

Работил е още като ..... от ..... год. до ..... год.

Зав. "Личен състав": .....

/подпис/

ДАННИ ОТ АНАМНЕЗАТА: Минали заболявания /без детски инфекции/:  
отпуски по болест - честота .....

Инвалидност: не /да, причини, група: .....

ДАННИ ОТ ПРЕГЛЕДА: .....

описват се само патологичните отклонения

к.л. Златева АН-9713/6VI18  
Амбулатория за ГИИИП  
ЗЛАТЕВИ ООД.  
Пазня

Необходим е преглед от специалисти по: .....

6 VI 18 20 г.

Лекар: Д-р Каролина Златева  
Лекар  
/подпис/



**РЕЗУЛТАТИ ОТ ПРЕГЛЕДИТЕ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ**

(Всеки специалист вписва своите констатации,  
подписва се и посочва специалността си)

Оценка - *100-100* поставя се печат на здравното заведение Д-р Каролина Златева  
 Д-р Каролина Златева лекар  
 ЕМ - *8.0* Д-р Каролина Златева  
 лекар  
 Невролог - *8.0* Д-р Каролина Златева  
 лекар  
 Хирург - *8.0* Д-р Каролина Златева  
 лекар  
 МЗ - *8.0* Д-р Каролина Златева  
 лекар

**Заключение:**

Въз основа на прегледа и дадените консултации от лекарите-специалисти, лицето  МОЖЕ да бъде прието в отдел /цех/:  
 НЕ МОЖЕ като

Забележка:

Име по лична карта /паспорт *6 VII 18* 20 г.  
 гр. *Търна* печат Д-р Каролина Златева  
 Лекар 1. *[Signature]* лекар  
 или 2. \_\_\_\_\_  
 ЛКК 3. \_\_\_\_\_

Име по лична карта /паспорт  
и длъжност  
на лекаря /лекарите/

*Д-р Каролина Златева*  
 Веселин Златева  
 КЛУБ УНИВЕРСИТЕТ - ТЪРНА  
 ЗЛАТЕВА БООД  
 Врач

Ненужният текст се зачертава. За лица, ненавършили 18 г. заключението се дава от ЛКК.