Уважаемые абитуриенты!

Для занятий физической культурой, посещения спортивных секций НГУЭУ вам необходимо получить медицинскую справку о группе здоровья по форме **514н.**

Этот документ подтверждает, что вы находитесь в состоянии здоровья, позволяющем или не позволяющем заниматься физическими упражнениями без риска для вашего здоровья.

Если у вас есть какие-либо медицинские противопоказания к занятиям физкультурой, это может повлечь за собой серьезные последствия для вашего здоровья. Поэтому важно получить медицинскую справку и убедиться в том, что вы не подвержены рискам. Кроме того, справка потребуется Вам при обучении в любом учебном заведении, так как стандарты для допуска на занятия едины.

Для того, чтобы сэкономить ваше время осенью, рекомендуем получить справку **до 1 сентября. Справку Вы можете получить в медицинском учреждении по месту жительства.**

Ниже Вы можете ознакомиться с **шаблоном** справки и **примером заполнения.**

Важно проверить, чтобы:

- медицинская справка соответствовала форме, указанной выше;
- в справке была указана группа здоровья (от I до V). Формулировка «допущен к занятиям физкультуры» - **не учитывается.**
- проставлено 3 печати (личная печать врача, печать регистратуры, штамп учреждения).

В случае, если Вы не успели оформить справку до 1 сентября для вас доступны следующие способы ее получения:

- в поликлинике по месту жительства;
- в городской поликлинике №1;
- в любом частном медицинском центре (**для иностранных студентов**).

С 1 сентября скан справки необходимо загрузить в личный кабинет студента, в раздел **«Портфолио»**. Оригинал справки обязательно необходимо иметь с собой во время учебы.

Студенты, которые не будут иметь справку **до 15 сентября** не допускаются к занятиям физической культуры, следовательно, не смогут получить зачет по данному предмету.

Консультацию по подготовке, оформлению, проверке медицинской справки, Вы можете получить в медицинском пункте НГУЭУ:

Вера Михайловна Колесникова
(383) 243-94-90
v.m.kolesnikova@nsuem.ru

Пример заполнения справки 514н

Приложение №2
к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров при занятиях физической культурой и спортом, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 21 декабря 2012 г. №1346н

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г.Москвы Детская городская поликлиника № г. Москва, у тел:

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой с рекомендациями по занятиям спортом, с учетом состояния здоровья

Выдано ГБУЗ Детская городская поликлиника №30
(полное наименование медицинской организации)
, 15.08.2003
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)
в том, что он (она) допущен(а)/~~не допущен~~(а) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (~~с ограничениями~~) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (не нужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:
1 группа здоровья
(указывается в соответствии с приложением №3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

Дата выдачи "21" июня 2019 г.

Шаблон справки 514н

Приложение N 4
к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н

Форма

Медицинское заключение
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой

Выдано _____
(полное наименование медицинской организации)

_____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних)

_____ _____ _____
(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (И.О. Фамилия)

М.П.

Дата выдачи "___"_____ 20__ г.