



ПРИКАЗ

№

698

«21 июля» 2025 г.

г. Москва

О проведении медицинского осмотра работников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» в 2025 году

Во исполнение приказа Минздрава РФ №29н от 28.01.2021 г. «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», приказа Минздрава РФ от 20.05.2022 г. № 342н, приказа Минздрава РФ от 18.02.2022 г. № 90н, приказа Минздрава России от 29.06.2000 г. № 229, руководствуясь п. 4.23. Устава НИУ «МЭИ»,

приказываю:

1. Провести в ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» ежегодные периодические медицинские осмотры работников в период с 04.08.2025 г. по 10.10.2025 г.
2. Назначить ответственным за организацию процедуры проведения периодических медицинских осмотров начальника отдела охраны труда и техники безопасности (далее – ООТиТБ) Филимонова С.В.
3. Директорам филиалов ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» организовать конкурсные процедуры на право заключения договора о проведении периодических медицинских осмотров работников филиалов в 2025 г.
4. Начальнику ООТиТБ Филимонову С.В.: в срок до 21.07.2025 г. организовать подготовку поименных списков работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам и списки работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям) в 2025г.
5. Директорам институтов и проректорам по направлению, руководителям структурных подразделений обеспечить информирование работников о том, что для прохождения периодического медицинского осмотра, в обязательном порядке требуется оформить предварительную запись на сайте медицинского центра ООО Клиника "Креде Эксперто". Особое внимание работников обратить на то, что прибыть на медицинский осмотр необходимо именно в тот день и время, на который была произведена предварительная запись. В случае возникновения объективной причины, не позволившей работнику прибыть на медицинский осмотр в день предварительной записи, необходимо произвести повторную запись,

уведомив клинику по телефону, указанному в Приложении №1. Дополнительная информация в Приложениях №1,2,3,4 к настоящему приказу.

6. Работникам всех структурных подразделений ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» в период с 01.08.2025 г. по 06.10.2025 г. пройти обязательную процедуру регистрации и записи на периодический медицинский осмотр на сайте ООО Клиники "Креде Эксперто". Для обязательной предварительной записи использовать ссылку:

[https://lk.c-](https://lk.c-experto.ru/reservation?filial=1&cashid=991000008&department=991047471&dcode=991001546)

[experto.ru/reservation?filial=1&cashid=991000008&department=991047471&dcode=991001546](https://lk.c-experto.ru/reservation?filial=1&cashid=991000008&department=991047471&dcode=991001546)

Прибыть на медицинский осмотр строго в день и ко времени предварительной записи. Если по объективным причинам, прибытие в день предварительной записи не получается, необходимо отменить запись, уведомив Клинику "Креде Эксперто" по телефону, указанному в Приложении №1 и произвести повторную запись на другой свободный день.

Дополнительная информация размещена в Приложениях №1,2,3,4 к настоящему приказу.

7. Работникам, прошедшим медицинский осмотр в период до 01.05.2025 г. и имеющим заключение о прохождении медицинского осмотра, датированное до 01.05.2025 г., необходимо оформить предварительную запись в соответствии с п. 6 настоящего приказа и пройти процедуру периодического медицинского осмотра в срок до 10.10.2025 г.

8. Всем работникам ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» пройти периодический медицинский осмотр: с **04.08.2025 г. по 10.10.2025 г.** на территории медицинского центра ООО Клиника «Креде Эксперто» (г. Москва, Товарищеский пер., д.10с1) в часы работы центра: понедельник – воскресенье с 08:00 – 17:00.

Для прохождения периодического медицинского осмотра при себе необходимо иметь общегражданский паспорт, личную медицинскую книжку (далее – ЛМК), заполненную заранее анкету установленной формы (формы Приложения №3,4), полис медицинского страхования (ОМС или ДМС), прививочный сертификат (при наличии), справку или выписку, где есть информация о прививках, СНИЛС, результаты ранее проведенных (не позднее одного года) анализов и иных исследований (с 2022 года при проведении периодического медосмотра результаты анализов сторонних лабораторий и организаций учитываются). Работник также вправе предоставить выписку из медицинской карты с результатами диспансеризации.

Комплект документов после прохождения работником медосмотра будет выдаваться медицинской организацией работнику лично в руки в конверте на территории ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» адрес, дни и время выдачи будут определены дополнительно.

9. Директорам институтов, руководителям структурных подразделений довести до сведения своих работников, что каждому работнику ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» по результатам предыдущего медицинского осмотра была оформлена ЛМК - официальный документ. Работник, не имеющий ЛМК, в соответствии с действующим законодательством не имеет

права работать в учебном заведении. Первичное оформление ЛМК осуществлялось за счет работодателя, утеря либо умышленное уничтожение документа возмещается работником за свой счет. Таким образом, отсутствие ЛМК при прохождении периодического медицинского осмотра оплачивается работником.

10. Время прохождения периодического медицинского осмотра считать полностью оплачиваемым в соответствии с действующим трудовым законодательством.

11. Директорам институтов и проректорам по направлению довести до сведения работников, что лица, не прошедшие периодический и предварительный медицинский осмотр, не допускаются к исполнению ими трудовых обязанностей до полного прохождения медосмотра в соответствии со ст. 214 Трудового кодекса РФ. Неявка на периодический медицинский осмотр является основанием для отстранения от работы и неначисления заработной платы в соответствии со ст. 76 Трудового кодекса РФ. Персональная ответственность за прохождение работниками медицинского осмотра и отстранение от работы лиц, не прошедших медицинский осмотр, возлагается на директоров институтов и руководителей структурных подразделений. Претензии работников по оплате рабочих дней в период недопуска и отстранения являются незаконными и рассматриваться не будут.

За допуск работника к исполнению трудовых обязанностей без прохождения медосмотра, административная ответственность наступает по ч. 3 ст. 5.27.1 КоАП РФ. Срок давности привлечения к ответственности по этому нарушению составляет один год, и влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пятнадцати тысяч до двадцати пяти тысяч рублей; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от 15000 до 25000 р. (пятнадцати тысяч до двадцати пяти тысяч рублей); на юридических лиц - от 110 000 до 130 000 р (ста десяти тысяч до ста тридцати) тысяч рублей.

12. Помощнику проректора Андросову Г.В. обеспечить контроль проведения процедуры периодических медицинских осмотров для работников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ».

13. Начальнику общего отдела Плотниковой В.А. довести данный приказ через Систему Электронного Документооборота до всех работников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ».

14. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по модернизации имущественного комплекса и правовой работе Леймана Е.Н.

Ректор

Н.Д. Роголев

«О проведении медицинского осмотра работников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»
в 2025 году.»

Дополнительная информация

Отдел охраны труда и техники безопасности (далее - ООТиТБ) информирует работников НИУ «МЭИ» о начале процедуры периодического медицинского осмотра. Медицинский осмотр будет проводиться в период **с 04.08.2025 г. по 10.10.2025 г.**

Медицинский осмотр работников НИУ «МЭИ» проводит медицинский центр ООО Клиника «Креде Эксперто», Адрес: Москва, Товарищеский пер., д. № 10, стр. 2. (корпус 2 оранжевое здание внутри двора).

ВАЖНО! Запись на процедуру периодического медицинского осмотра производится в обязательном порядке в электронном виде на сайте Клиники "Креде Эксперто".

Запись требуется осуществлять по ссылке: <https://lk.c-experto.ru/reservation?filial=1&cashid=991000008&department=991047471&dcode=991001546>, вся инструкция выходит по ссылке, достаточно подробно.

После предварительной записи прибыть на медицинский осмотр строго в день и ко времени предварительной записи (аналогично записи в городскую поликлинику). Если по объективным причинам, прибытие в день предварительной записи не получается, необходимо отменить запись, уведомив Клинику "Креде Эксперто" по телефону: **8 (495) 232-48-40.** и произвести повторную запись на другой свободный день.

Без предварительной записи на сайте Клиники прохождение периодического медицинского осмотра невозможно!

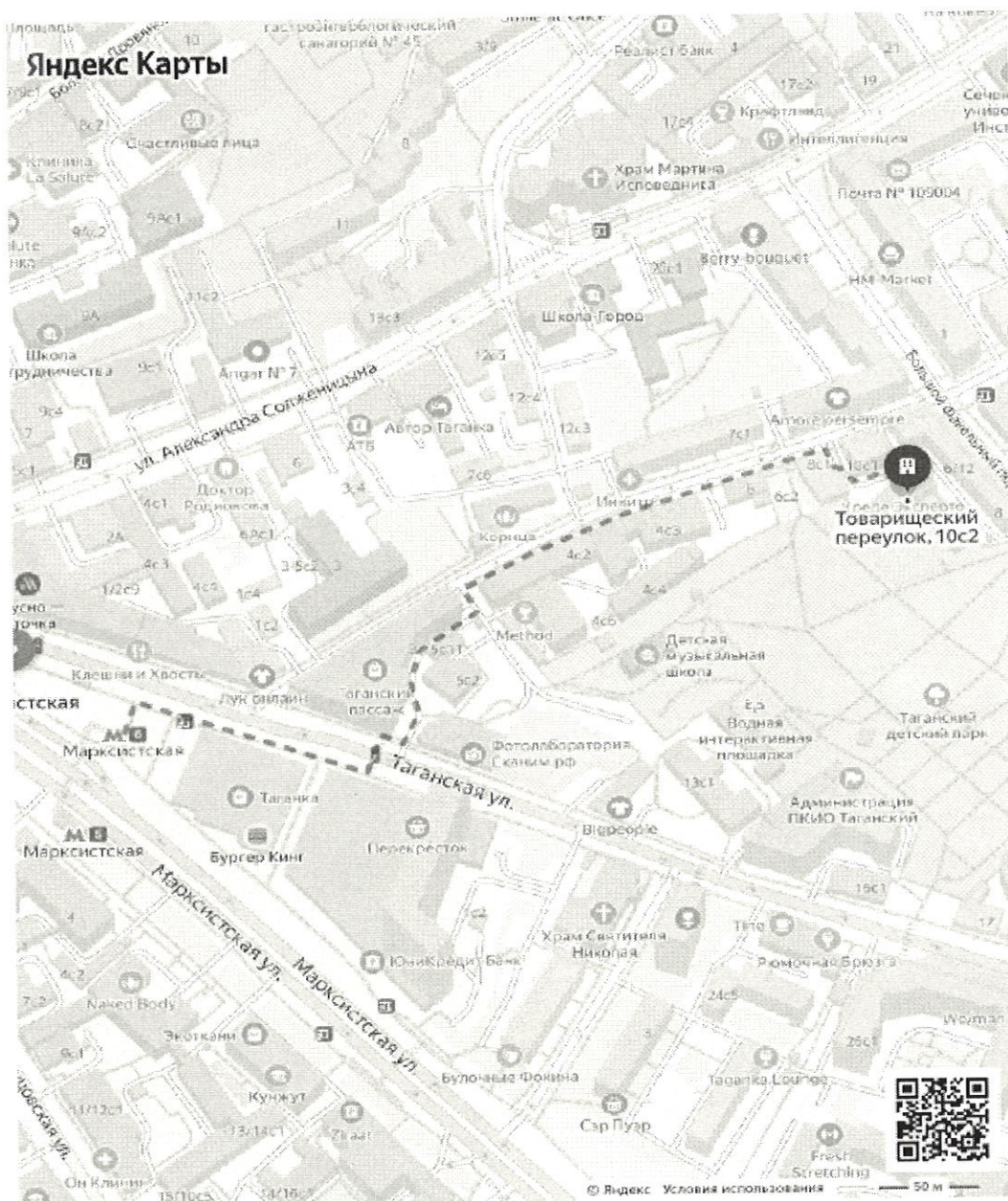
Процедура медосмотра будет осуществляться с **04.08.2023 г. по 10.10.2023 г.** на территории медицинского центра ООО Клиника «Креде Эксперто», расположенного по адресу: Москва, Товарищеский пер., д. № 10, стр. 2. (корпус 2 оранжевое здание внутри двора) Часы работы центра: Понедельник – Пятница - с 08.00 до 17.00 часов;

Телефон для справок: **8 (495) 232-48-40.**

Сайт: <https://c-experto.ru>

pf@c-experto.ru

Схема проезда:



Можно не печатать, установите Яндекс Карты на телефон

Марксистская — Товарищеский переулок, 10с2

Пешком 510 м, 6 мин

Выход из метро «Марксистская» в сторону улица Таганская.

Из стеклянных дверей - налево, далее по наземному переходу перейти на противоположную сторону к ТЦ «Звездочка», повернуть на право к Товарищескому переулку, по переулку - до дома № 10, стр. 2. (корпус 2 оранжевое здание внутри двора).

Обращаем Ваше внимание, что каждому работнику НИУ «МЭИ» по результатам ранее проведенных медосмотров с 2017 по 2024 гг. была оформлена личная медицинская книжка, которая является официальным документом. Работник, не имеющий личной медицинской книжки в соответствии с действующим законодательством, не имеет права работать в учебном заведении. Первичное оформление личной медицинской книжки осуществляется за счет работодателя, утеря либо умышленное уничтожение документа возмещается работником за свой счет.

-для оформления новой ЛМК необходимо фото 3 на 4 (см.) любой цветности.

-для продления ЛМК необходимо принести саму медицинскую книжку.

Для первичного оформления ЛМК, необходимо принести Сертификат по прививкам или справку о вакцинации для внесения информации.

ВАЖНО: Без результатов предварительного медосмотра работник не имеет право быть принят на работу (ст. 76 ТК РФ) (Для работников, которые с сентября планируют возобновить действие эффективного контракта).

Напоминаем Вам, что лица, не прошедшие без уважительной причины периодический медицинский осмотр, не будут допущены к исполнению ими трудовых обязанностей до полного прохождения медосмотра в соответствии с абз.13 ч.2 ст.212 Трудового кодекса РФ (далее ТК РФ). Работники, не прошедшие периодический медосмотр, по распоряжению Ректора будут **отстранены от работы без начисления заработной платы** (ст. абз.4 ч.3 ст.76, абз.13 ч.2 ст.212 ТК РФ) до полного прохождения указанной процедуры. Руководители подразделений, допустившие отстраненных работников к работе, несут дисциплинарную ответственность, претензии работников по оплате рабочих дней в период недопуска являются незаконными и рассматриваться не будут.

«О проведении медицинского осмотра работников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»
в 2025 году.»

Памятка для прохождения медицинского осмотра

Наиболее часто задаваемые вопросы/ответы:

1. Что брать с собой?

При себе каждому работнику необходимо иметь:

- общегражданский паспорт;
- личную медицинскую книжку;
- для оформления новой ЛМК необходимо фото 3 на 4 (см.) любой цветности;
- заполненную заранее анкету (для граждан в возрасте до 65 лет Приложение №3 и после 65 лет Приложение №4) анкеты разные;
- полис медицинского страхования (ОМС или ДМС);
- сертификат вакцинации или профилактики прививок (при наличии);
- результаты флюорографии (сроком не позднее 11 месяцев);
- СНИЛС;
- результаты ранее проведенных (не позднее 11 месяцев) анализов, иных исследований, выполненных в другой медицинской организации.

2. Где/когда я могу забрать результаты?

Все результаты анализов, исследований работники увидят в личном кабинете по прямому доступу. При регистрации в Клинике их в нем регистрируют.

Личная медицинская книжка и медицинское заключение после прохождения работником медосмотра будут выдаваться медицинской организацией работнику в конверте на территории НИУ «МЭИ» по адресу и в дни, определенные дополнительным информационным письмом.

Результаты предварительного медицинского осмотра работник самостоятельно забирает в ООО Клиника «Креде Эксперто».

3. Сколько готовятся результаты медосмотра?

Заключение по результатам периодического медицинского осмотра готовится не менее 5 рабочих дней. Длительность процедуры подготовки медицинских заключений в отдельных случаях может быть увеличена.

4. Что входит в результаты медосмотра?

По завершению медосмотра Вы получите:

- медицинское заключение (ВАЖНО обращать внимание на надпись «заключение дано/не дано», если «не дано», то см. п.6)
- результаты анализов в личном кабинете.
- личная медицинская книжка с отметкой о прохождении специалистов и комплекса анализов и профилактических прививок с 2022 г. передается медицинским центром работнику.

5. Зачем мне забирать результаты?

Результаты периодического медосмотра являются гарантией допуска работника к исполнению трудовых обязанностей. Работник, не имеющий на руках медицинского заключения с отметкой «Заключение дано» не допускается до работы вплоть до завершения прохождения процедуры медосмотра и получения соответствующего документа.

6. Что делать, если в медицинском заключении написано «заключение не дано»?

Если в медицинском заключении написано «заключение не дано», то Вам необходимо незамедлительно (в день получения заключения) обратиться в медицинский центр ООО Клиника «Креде Эксперто» для направления на прохождение необходимого дообследования. Телефон для обращения: +7 (495) 232-48-40.

Сжатые сроки объясняются тем, что в соответствии со ст.76 ТК РФ Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника: не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр, а также обязательное психиатрическое освидетельствование.

7. Как я могу получить копии результатов анализов?

Копии результатов анализов будут переданы Вам после обращения в ООО Клиника «Креде Эксперто» лично или направлены на личную электронную почту если вы дали согласие и указали почту при прохождении медицинского осмотра, либо переданы в индивидуальном запечатанном конверте вместе с остальными результатами (см. пп.2 и 4).

8. Где я могу пройти медосмотр?

На территории ООО Клиника «Креде Эксперто».

Адрес: г. Москва, Товарищеский пер., д. № 10, стр. 2. (корпус 2 оранжевое здание внутри двора).

Часы работы: **Пн. – Пт. с 8.00 до 17.00**

Контактный телефон: **+7 (495) 232-48-40;**

9. Могу ли я пройти медосмотр в своем медицинском центре?

Законодательство РФ не запрещает работнику самостоятельно за свой счет пройти периодический медицинский осмотр в любом медицинском учреждении, имеющем соответствующую лицензию на проведение периодических медосмотров, психиатрического освидетельствования и оформлению личной медицинской книжки. При прохождении медосмотра в стороннем медицинском центре работник обязан предоставить в отдел охраны труда и техники безопасности в срок до 10.10.2025 г. медицинское заключение, личную медицинскую книжку, а также заключительный акт о прохождении работником медосмотра.

**«О проведении медицинского осмотра работников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»
в 2025 году.»**

НОМЕР ТЕЛЕФОНА: _____

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

Дата анкетирования (день, месяц, год):			
Ф.И.О. пациента:		Пол:	
Дата рождения (день, месяц, год):		Полных лет:	
Прошу отправить результаты медосмотра в ООО Клинике "Креде Эксперто" по электронной почте: _____			
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет
1.3.	цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	Нет
1.4.	хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	Нет
1.5.	туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	Нет
1.6.	сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.7.	заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	Нет
1.8.	хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		
1.10.	повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	Нет
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	Нет
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет

7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/ в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина				Да	Нет
8.	Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?				Да	Нет
9.	Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?				Да	Нет
10.	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?				Да	Нет
11.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?				Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?				Да	Нет
13.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?				Да	Нет
14.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?				Да	Нет
15.	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?				Да	Нет
16.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?				Да	Нет
17.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?				Да	Нет
18.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?				Да	Нет
19.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)				Да	Нет
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете?				сиг/день	
21.	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?				До 30 минут	30 минут и более
22.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?				Да	Нет
23.	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?				Да	Нет
24.	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?				Да	Нет
25.	Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?					
	Никогда	Раз в месяц и реже	2-4 раза в месяц	2-3 раза в неделю	≥ 4 раз в неделю	
26.	Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива					
	1-2 порции	3-4 порции	5-6 порций	7-9 порций	≥ 10 порций	
27.	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива					
	Никогда	Раз в месяц и реже	2-4 раза в месяц	2-3 раза в неделю	≥ 4 раз в неделю	
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)				Да	Нет

Дата _____

Подпись _____ / _____

**«О проведении медицинского осмотра работников ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»
в 2025 году.»**

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

**Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических
неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении**

Дата анкетирования (день, месяц, год):			
Ф.И.О. пациента:			Пол:
Дата рождения (день, месяц, год):			Полных лет:
Медицинская организация:			
Прошу выслать результаты исследований в Клинике "Креде Эксперто" на электронную почту: _____			
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:		
1.1.	гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.3.	злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое? _____		
1.4.	повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
1.5.	перенесенный инфаркт миокарда?	Да	Нет
1.6.	перенесенный инсульт?	Да	Нет
1.7.	хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	Нет
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	Нет
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	Да	Нет
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	Нет
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	Нет
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	Нет
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	Нет
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	Нет
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	Нет

11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	Нет
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет
14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	Нет
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	Нет
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	Нет
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	Да	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	Да	Нет
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	Нет
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	Да	Нет
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	Да	Нет
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	Да	Нет
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	Да	Нет
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	Нет
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да	Нет
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	Нет
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	Нет
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	Нет
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	До 5	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)	Да	Нет

Дата _____

Подпись _____ / _____