«Согласовано»
Представитель трудового
Коллектива
Киямазанов А.Г
«___»_____2025 г.

«Утверждаю»
И.О.главный врач КГП на
ПХВ «Зайсанская районная
больница»
Тлеуберлин Ж.Б
«___»_____2025 г.

Акт выполненных работ «ДЮСШ»
Зайсанского района - 2025 г.

№ п/п	Обязательные обследование	Назначено	Прошли
1.	Прием терапевта	32	32
2.	Прием офтальмолога	1	1
3.	Прием отоларинголога	1	1
4.	Прием хирурга		
5.	Прием дерматолога		
6.	Прием профпатолога		
7.	Прием невропатолога		
8.	Прием психиатра	1	1
9.	Прием нарколога		

№ п/п	Вид исследования	Назначено	Прошли
1.	Общий анализ крови	-	-
2.	Общий анализ мочи	-	-
3.	Кал на я/ глист	-	-
4.	Гепатит В,С	-	-
5.	ЭКГ	-	-
6.	ФЛГ -ОСМС		
7.	Кровь на микрореакцию	32	32
8.	Забор крови	32	32

Врач профпатолог:_____ Бурынбетова С.З.