

Российская федерация
 Департамент здравоохранения
 и социальной защиты населения
 Белгородской области
 Областное государственное бюджетное
 учреждение здравоохранения
 "Белгородский центр
 по профилактике и борьбе
 со СПИД и инфекционными
 заболеваниями"
 Садовая ул., 122А, г. Белгород, 308023
 Белгородской области
 Тел/факс 34-52-10
 E-mail: aids@belguts.ru
 .09.2015г. № 1552
 На № _____ от _____

Председателю Комиссии по решению
 вопроса по подготовке и
 представлению материалов для
 принятия решения о нежелательности
 пребывания (проживания)
 иностранного гражданина или лица без
 гражданства в Российской Федерации
 А.Д. Полякову

Медицинская справка о случае выявления у иностранного гражданина или
 лица без гражданства инфекционного заболевания.

№ 1552

Дата .09.2015г.

Ф.И.О. _____ Л

Пол: м ж Дата рождения _____ 195 г.

Гражданство по паспорту _____ со слов Республика М

5. Место постоянного жительства:	Страна:	Республика М
	Город:	Б
	Район:	
	Населенный пункт:	
	Улица:	

Паспорт: представлен, _____ не представлен

Паспорт: серия В номер: _____, выдан:

дата выдачи: _____ 2010г.

Сведения из миграционной карты: Дата въезда в РФ: _____ 2015г.

Прибытие с целью: частный визит, трудоустройства, РВП, получение вида на
 жительство, получение гражданства. Дата окончания миграционной визы _____ 2015г.

Место фактического проживания в РФ:	Субъект РФ	Белгородская обл.
	Город:	
	Район:	Губкин
	Населенный пункт:	
	Улица:	

Сведения о работодателе:

Наименование организации: _____

Юридический адрес работодателя: _____

Фактический адрес работодателя: _____



Семейное положение: замужем/женат. не замужем/холост.

незарегистрированный брак. * вдова/ вдовец.

Ф.И.О. мужа/жену сожителя /сожительницы

Адрес в РФ

Сведения о детях в РФ: Ф.И.О. Могилева Надежда Дмитриевна

Дата рождения 197 г.. Место рождения: г. Б

Место фактического проживания в РФ:

Сведения из медицинской документации:

Выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих

Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), неуточненная Эпидемиологический № регистрации на территории субъекта Российской Федерации:

308

Дата обследования на ВИЧ-инфекцию.

(ИФА) Дата обследования: .09.2015г. наименование тест-системы: ДС ИФА ВИЧ АГАТ скрин, № серии: 097139, срок годности: 24.10.2016г., результат: антитела к ВИЧ методом ИФА обнаружены, ОГБУЗ «Белгородский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», место нахождения: г. Белгород, ул. Садовая, д. 122А.

(ИФА) Дата обследования: .09.2015г. наименование тест-системы: ДС ИФА ВИЧ АГАТ скрин, № серии: 097139, срок годности: 24.10.2016г., результат: антитела к ВИЧ методом ИФА обнаружены, ОГБУЗ «Белгородский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», место нахождения: г. Белгород, ул. Садовая, д. 122А.

(ИВ) Дата обследования: .09.2015г. наименование тест-системы: МПБА-БЛОТ-ВИЧ-1.2 № серии: 41-1, срок годности 25.09.2015г. результат: положительный, ЛПО: ОГБУЗ «Белгородский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», место нахождения: г. Белгород, ул. Садовая, д. 122А.

Код заболевания по МКБ-10 В 24

Ф.И.О. врача Кравцов Ю.А. подпись [подпись] Дата осмотра: .09.2015г.
Лечение: нуждается. нуждается. Цоводится (платно). от ался,

требуется дополнительное диагностическое обследование

Коды заболеваний по МКБ-10, представляющих опасность для окружающих, в лечении которых нуждается пациент В 20 – В 24

Проведено лечение стационарное, амбулаторное,

Даты с _____ по _____, Код заболевания по МКБ-10 _____

ЛПО _____

Заключение врача _____

Ф.И.О. врача _____, подпись _____ Дата осмотра _____

Дата выдачи справки: _____

«15» «сентября» 2015 г.



[подпись]
(подпись)

/ Ю.С. Бончук /
(Ф.И.О.)

