**Список документов, необходимых для зачисления в ординатуру   
ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России**

**I. Для оформления личного дела (принести с 27.08.2020 до 31.08.2020):**

**- заявление о зачислении (скачивается из личного кабинета);**

**- ксерокопия паспорта;**

**- оригинал диплома о высшем образовании (с приложением) и копия диплома и приложения;**

**- временная регистрация (для иногородних, крайний срок 30.09.2020);**

**- ксерокопия медицинского страхового полиса (полис ОМС);**

**- ксерокопия свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН);**

**- ксерокопия СНИЛС;**

**- оригинал трудовой книжки для внесения записи о периоде обучения в ординатуре (при ее наличии);**

**- характеристика из ВУЗа или другой организации;**

**- рукописный вариант автобиографии;**

**- ксерокопии свидетельства о браке и рождении детей (при наличии);**

**- ксерокопии сертификатов или удостоверений об усовершенствовании или специализации в области медицинских знаний, иностранного языка, информатики (при наличии);**

**- согласие на обработку персональных данных;**

**- фото 3х4 см цветное – 4 шт.**

**II. Для получения медицинского допуска к работе (принести с 27.08.2020 до 31.08.2020):**

**1. ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ** из поликлиники по месту прикрепления (форма 027/у).

**2. ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА** **(с результатами анализов до 1 месяца)**

- обследование на наличие возбудителей кишечных инфекций

-серологическое обследование на брюшной тиф

-обследование на наличие гельминтов,

- мазки из зева и носа на наличие патогенных стафилококков.

- анализы крови на сифилис, вирусный гепатит В,С,

- анализ крови на ВИЧ (при согласии),

-заключение дерматовенеролога (с результатами анализов на гонорею и сифилис),

-заключение отоларинголога,

- заключение стоматолога

- сведения о флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки, **результат обследования – до 1 года.**

**3. Сведения о ВАКЦИНАЦИИ** с указанием названия вакцины, серии, срока годности, даты проведения прививки, заверенные печатью медицинского учреждения, проводившего иммунизацию (**записи «по возрасту», «по календарю» не являются сведениями о прививках**):

В соответствии с **НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРИВИВОК** обязательна вакцинация против:

1) краснухи – до 25 лет; 2) **кори** – до 55 лет; 3) АДСМ (дифтерии, столбняка) -1 раз в 10 лет; 4) гепатита В – до 55 лет, при контакте с кровью – без ограничения возраста.

При наличии противопоказаний к вакцинации – справка от инфекциониста о медицинском отводе от прививки с указанием причины. При отсутствии сведений об иммунизации возможно проведение анализа крови на напряженность иммунитета к данным инфекциям (необходимо представить результаты анализов)

**4. Справки** об отсутствии противопоказаний к обучению из **ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО и НАРКОЛОГИЧЕСКОГО** диспансеров по месту жительства.

**5.** При наличии инвалидности, представить свидетельство об инвалидности и индивидуальную программу реабилитации (ИПР).

**6.** Результат мазка из носо- и ротоглотки на наличие Sars-CoV-2, датированный не ранее, чем 26.08.2020г.