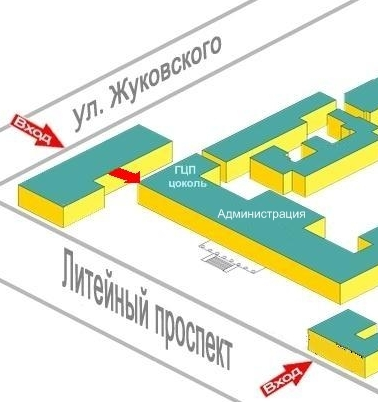
**Памятка для прохождения медицинского осмотра**

**Место:** **СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» Адрес: Жуковского д .1**

**Городской Центр Профпатологии**

Вход через поликлинику с ул. Жуковского, д.1.

**

**Время:** по графику

**Документы:** при себе надо иметь

* российский паспорт
* маску
* направление
* полис ОМС
* СНИЛС
* Флюорографию (при наличии)

**Внимание:**

* прийти натощак или за 3 часа до осмотра не принимать пищу и сладкие напитки (для сдачи крови из вены)
* принести с собой в стерильном пластиковом контейнере анализ мочи (сбор средней порции утренней мочи)
* При наличии ***хронических заболеваний*** и ***наблюдении у специалистов*** **ОБЯЗАТЕЛЬНО** **иметь на руках** медицинское заключение (последнее) или выписку из стационара (последнюю)

**После прохождения осмотра** медицинская карта сдается в регистратуру.