



Камітэт па ахове здароўя
Мінгарвыканкама
Установа аховы здароўя
**«33-я ГАРАДСКАЯ
СТУДЭНЦКАЯ ПАЛІКЛІНІКА»**
вул. Сурганава, 45, корп. 4, 220013, г. Мінск
тэл./факс 352-93-27; 272-64-55
E-mail: info@33gsp.by
IBAN BY89 AKBB 3604 0000 0505 4530 0000
в ОАО «АСБ Беларусбанк» г.Мінска
BIC AKBBBY2X
УНП 100299637 ОКПО 37600539

04.08.2026 № 02/208
На № _____ ад _____

Комитет по здравоохранению
Мингорисполкома
**Учреждение здравоохранения
«33-я ГОРОДСКАЯ
СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»**
ул. Сурганова, 45, корп. 4, 220013, г. Минск
тел./факс 352-93-27; 272-64-55
E-mail: info@33gsp.by
IBAN BY89 AKBB 3604 0000 0505 4530 0000
в ОАО «АСБ Беларусбанк» г.Минска
BIC AKBBBY2X
УНП 100299637 ОКПО 37600539

Ректорам учреждений
высшего образования

Об информировании

С целью улучшения организации заселения в общежития студентов учреждений высшего образования администрация учреждения здравоохранения «33-я городская студенческая поликлиника» информирует о необходимости обязательного предоставления в общежития медицинской справки о состоянии здоровья формы 1 здр/у-10 из организаций здравоохранения по месту постоянной регистрации, которая должна содержать следующую информацию: результаты рентгенфлюорографического обследования органов грудной клетки за последние 12 месяцев (для студентов младше 17 лет - проба Манту/Диаскинтест за последние 6 месяцев), результаты осмотра на заразные кожные заболевания и педикулез. Срок действия справки – 5 дней.

Главный врач

Е.Р.Харькова