

Наименование медицинской организации _____

Адрес _____

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____
Медицинская документация
Учетная форма № 079/у

**Медицинская справка
о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей
и их оздоровления**

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Пол: муж., жен. _____ 3. Дата рождения

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____ тел. _____
5. № школы _____ класс _____
6. Перенесенные инфекционные и неинфекционные заболевания, операции, травмы _____
7. Проведенные профилактические прививки и результаты обследований в целях выявления туберкулеза _____
8. Состояние здоровья:
Диагноз заболевания _____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____
- 8(1). Аллергические заболевания (пищевая, лекарственная, бытовая аллергия), аллергические реакции: _____
9. Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) _____
10. Рост _____, масса тела _____ (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост —
нужное подчеркнуть)
11. Группа здоровья _____
- 11(1). Медицинская группа для занятий физической культурой _____
12. Нуждаемость в условиях доступной среды _____
13. Необходимость сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха
детей и их оздоровления _____
14. Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями _____
- 14(1). Осмотр на педикулез и чесотку _____ ;
- 14(2). Обследование на гельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз) _____
15. Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления _____
16. Фамилия, инициалы и подпись врача _____

МП

« ____ » _____ 20 ____ года