ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
16.08.2010 N 682

Код форми за ДКУД |__|__|__|__|__|__|__|__|
Код закладу за ЄДРПОУ |__|__|__|__|__|__|__|__|

Україна Міністерство охорони здоров'я ______________________________ ______________________________ ______________________________ ______________________________ ______________________________	Медична документація Форма первинної облікової документації N | 0 | 86 | - | 1 | / | о |

Довідка
учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду

1. Прізвище, ім'я, по батькові ____

2. Місце проживання, телефон ____
____

3. Дата народження _______________ 4. Стать ☐ **ч** ☐ **ж**

5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас
КЗ СОР «Сумський фаховий коледж мистецтв і культури ім. Д. С. Бортнянського»
_________ курс

6. Дата проведення обов'язкового медичного профілактичного огляду ____________________

7. Дата проведення попереднього обов'язкового медичного профілактичного огляду ____________

8. Висновок (у разі якщо учень має захворювання, вказується діагноз згідно з МКХ 10 або повна назва захворювання за бажанням одного з батьків або іншого законного представника учня, на якого заповнюється форма): ____
____

9. Група для занять фізичною культурою ____________________________________

10. Рекомендації (відповідно до клінічного протоколу медичного догляду за дітьми віком від 3 до 17 років)
____
____
____

11. Дата проходження наступного обов'язкового медичного профілактичного огляду __________

12. Дата заповнення довідки "____" _______________ 20___ року

13. Підпис лікаря _______________ ________________ (П. І. Б.)

Місце печатки