

Наименование медицинской организации Код формы по ОКУД _____
Адрес _____ Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация

Учетная форма № 079/у

утверждена приказом

Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. № 834н

Медицинская справка

**о состоянии здоровья ребенка, отезжающего 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. Н 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 - нужно 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

