

ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ Міністерства охорони здоров'я України
14 лютого 2012 року № 110(у редакції наказу Міністерства охорони
здоров'я України
від _____ 2023 року № _____)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма Код за ЄДРПОУ	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 086/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України №
	Медична довідка (витяг з медичної картки амбулаторного хворого) Вид медичного огляду: попередній/профілактичний (потрібне підкреслити) від " " 20 року 1. Видана (найменування і адреса закладу, що видав довідку) 2. Вид закладу освіти, куди подається довідка: 3. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності): 4. Стать чоловіча — 1; жіноча — 2 ☐ 5. Дата народження (число, місяць, рік) 6. Місце проживання особи: 7. Перенесені захворювання:

2

Продовження форми № 086/о

8. Об'єктивні дані і стан здоров'я особи на дату обстеження: Лікар, який надає первинну медичну допомогу: Інші лікарі-спеціалісти:
9. Дані лабораторних досліджень
10. Дані інших досліджень
11. Профілактичні щеплення (вказати дату)
12. Лікарський висновок
Підпис особи, яка заповнила довідку Підпис керівника закладу охорони здоров'я М.П. (за наявності)

В.о. директора
Департаменту медичних послуг

Андрій ГАВРИЛЮК