о

Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

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 детские инфекционные заболевания
_____
_____
7. Проведенные профилактические прививки _____
8. Состояние здоровья:
Диагноз заболевания _____код по МКБ-10___
_____ код по МКБ-10 ___
_____код по МКБ-10 ___
_____код по МКБ-10___
9. Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания)_____
_____
10. Физическое развитие
_____
_____
11. 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_____
15. Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления_____
16. Фамилия, инициалы и подпись врача_____
_____
МП

«____»_____ 20__ года