

Наименование медицинской организации _____

 Адрес _____

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

**Медицинская справка
о состоянии здоровья ребенка, выезжающего 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