

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

Адрес

Медицинская документация

Учетная форма N 079/у

утверждена приказом Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. N 834н

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 _____
--Т-Т-Т-Т-Т-Т-Т-Т-Т-
| | | | | | | | | | |
L-+-+-+-----

4. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____ тел. _____

5. N 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

**** В справке должно быть указано, что ребенок не состоял в контакте с инфицированными COVID-19 людьми.**