

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения РФ

Медицинская документация
Форма N 079/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

наименование учреждения

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

на ребенка, участника оздоровительной программы

1. Фамилия, имя, отчество _____
 _____ возраст _____
2. Домашний адрес _____
 _____ телефон _____
3. N школы _____ класс _____ район _____
 N поликлиники _____
4. Состояние здоровья (если состоит под диспансерным наблюдением,
 указать диагноз) _____

5. Перенесенные инфекционные заболевания (корь, скарлатина,
 коклюш, свинка, болезнь Боткина, ветряная оспа, дизентерия) _____

6. Проведенные прививки (КДС) с указанием даты последней _____

7. Физическое развитие _____
8. Физкультурная группа _____
9. Рекомендуемый режим _____

"..." _____ дата выдачи справки

Подпись врача школы или детской поликлиники _____

Заполняется врачом оздоровительной программы

Состояние здоровья и перенесенные заболевания во время пребывания
в пионерском лагере _____

Контакт с инфекционными больными _____

Эффективность оздоровления в пионерском лагере:

Общее состояние _____

Вес при поступлении _____ при отъезде _____

Динамометрия _____

Спирометрия _____

Дата _____

Подпись врача _____

Справка подлежит возвращению в школу по месту учебы.