

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА, ОТЪЕЗЖАЮЩЕГО В ДЕТСКИЙ ЛАГЕРЬ
«АРТ-КВЕСТ»**

наименование учреждения _____

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 079/у.

Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н.

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
на школьника, отъезжающего в лагерь
«АРТ-КВЕСТ»**

1. Фамилия, имя, отчество _____

Возраст _____

2. Домашний адрес _____

3. № школы _____ класс _____ район _____

№ 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 _____

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Анализ кала на энтеробиоз _____ « ____ » _____ 200_ г.

Анализ кала на я/гельм. _____ « ____ » _____ 200_ г.

Посещение бассейна не противопоказано и разрешено « ____ » _____ 200_ г.

Подпись: _____ (_____)

« ____ » _____ дата выдачи справки.

Подпись врача школы
или детской поликлиники _____

МП

СПРАВКА ОБ ОТСУТСТВИИ КОНТАКТОВ С ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ
(Проставляется за **3 дня до заезда** в СЭС по месту жительства либо в инфекционном кабинете поликлиники и **заверяется печатью**)

Выдана в том, что на протяжении последних 21 дня до дня выдачи по месту жительства и месту учебы реципиента случаев инфекционных заболеваний и возможных контактов с носителями:

_____ (не наблюдалось / наблюдалось)

_____ (название, адрес и телефон районного лечебно-профилактического учреждения)

« ____ » _____ 200_ г.

М.П.

Врач _____

(_____)

(подпись)

(фамилия, имя)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ ЛАГЕРЯ

Состояние здоровья и перенесенные заболевания во время пребывания в лагере

Контакт с инфекционными больными _____

Эффективность оздоровления в лагере:

Общее состояние _____

Вес при поступлении _____ при отъезде _____

Динамометрия _____

Спирометрия _____

Дата _____

Подпись врача

лагеря _____

Справка подлежит возвращению в школу по месту учебы.