

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Адрес _____

Медицинская документация
Форма № 079/у
Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

**МЕДИЦИНСКАЯ ОБМЕННАЯ КАРТА (СПРАВКА)
на ребенка, отъезжающего в санаторный оздоровительный лагерь**

Страховой полис № _____

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____

2. Пол 1. Мужской 2. Женский 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 _____

Дата проведения последней прививки АКДС _____

8. Состояние здоровья:

Диагноз: _____	код по МКБ-10 _____
_____	код по МКБ-10 _____
_____	код по МКБ-10 _____
_____	код по МКБ-10 _____

9. Контакты с инфекционными больными _____

10. Осмотр на педикулез _____ Анализ кала на я/глистов _____

11. Физическое развитие _____

12. Физкультурная группа _____

13. Рекомендуемый режим _____

14. Фамилия, инициалы и подпись медицинского работника _____

М.П.

“ _____ ” _____ 20____ года

Заполняется врачом санаторного оздоровительного лагеря

13. Состояние здоровья во время пребывания в санаторном оздоровительном лагере:

14. Перенесенные заболевания _____

15. Контакт с инфекционными больными _____

Эффективность оздоровления в санаторном оздоровительном лагере

16. Общее состояние в динамике _____

17. Масса тела: при поступлении _____ при отъезде _____

18. Динамометрия _____

19. Спирометрия _____

20. Фамилия, инициалы и подпись врача санаторного оздоровительного лагеря _____

“ ____ ” _____ 20 ____ года

Справка подлежит возврату в детскую поликлинику.