

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, отъезжающего 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. N школы _____ класс _____

6. Перенесенные инфекционные и неинфекционные заболевания, операции,
травмы _____

7. Проведенные профилактические прививки и результаты обследований в
целях выявления туберкулеза _____

8. Состояние здоровья:

Диагноз заболевания _____ код по [МКБ-10](#)

_____ код по [МКБ-10](#)

_____ код по [МКБ-10](#)

_____ код по [МКБ-10](#)

8 (1). Аллергические заболевания (пищевая, лекарственная, бытовая
аллергия), аллергические реакции: _____

9. Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных
препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов
лечебного питания) _____

10. Рост _____, масса тела _____ (дефицит массы тела, избыток
массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть)

11. Группа здоровья _____

11(1). 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 _____

14(1). Осмотр на педикулез и чесотку _____;

14(2). Обследование на гельминтозы (энтеробиоз, гименолепидоз) _____

15. Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации
отдыха детей и их оздоровления _____

16. Фамилия, инициалы и подпись врача _____

МП

" ___ " _____ 20__ года