

Приложение № 17
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

(в ред. Приказа Минздрава России
от 09.01.2018 № 2н)

Наименование медицинской организации _____
Адрес _____

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма № 079/у
утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 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. № 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 _____

М.П.

« ___ » _____ 20___ года