

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

на школьника, отъезжающего в МБУДОД ДООЦ «Орлёнок» им. Г.П. Ломинского (г. Снежинск)

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 _____

Дата выдачи:

« ____ » _____ 2012 г.

подпись врача школы (детской поликлиники) _____

М. П.

Отметка СЭС или врача-эпидемиолога поликлиники об отсутствии контактов с инфекционными больными в школе и по месту жительства _____

« ____ » _____ 2012 г.

Подпись врача СЭС (врача-эпидемиолога поликлиники) _____

М. П.