

---

---

## **МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА, ОТЪЕЗДАЮЩЕГО В ДЕТСКИЙ ЛАГЕРЬ «Лучистый»**

---

---

наименование учреждения

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Форма № 079/у.

Утв. Минздравом СССР 04.10.80.

№1030.

### **МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА на школьника, отезжающего в лагерь «Лучистый»**

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 3-4 дня до отъезда** 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.