

Медицинская карта на ребенка в летнее оздоровительное учреждение

Ф.И.О _____

Дата рождения _____ Полных лет _____

Адрес _____ школа № _____ класс _____

Состояние здоровья (если состоит на Д/учете, указать Д/З) _____

Осмотр на педикулез, кожные
болезни _____

Данные лабораторных исследований:
анализ кала на яйца гельминтов _____

энтеробиоз _____

Данные о проф/прививках (**наличие сертификата** о проф/прививках) _____

Результат **ФГ обследования** (с 12
лет) _____

Физическое развитие _____ Физкультурная группа _____

Группа здоровья _____ Рекомендуемый
режим _____

Дата выдачи справки _____

Подпись _____

Медицинская карта на ребенка в летнее оздоровительное учреждение

Ф.И.О _____

Дата рождения _____ Полных лет _____

Адрес _____ школа № _____ класс _____

Состояние здоровья (если состоит на Д/учете, указать Д/З) _____

Осмотр на педикулез, кожные
болезни _____

Данные лабораторных исследований:
анализ кала на яйца гельминтов _____

энтеробиоз _____

Данные о проф/прививках (**наличие сертификата** о проф/прививках) _____

Результат **ФГ обследования** (с 12
лет) _____

Физическое развитие _____ Физкультурная группа _____

Группа здоровья _____ Рекомендуемый
режим _____

Дата выдачи справки _____

Подпись _____