

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказа Минздрава России от 09.01.2018 N 2н)

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, выезжающего 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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

МП

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года