Приложение N 17
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. N 834н
(с изменениями от 9 января 2018 г.)

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, 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. 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