

**МЕДИЦИНСКАЯ ОБМЕННАЯ КАРТА (СПРАВКА)
на школьника, отъезжающего в оздоровительный лагерь**

(☑ - «да»)

1	Фамилия, имя, отчество		2	Возраст (дата рождения)	
3	Домашний адрес, телефон				
4	Номер школы	класс	район		
	номер детской поликлиники	район			
5	Состояние здоровья (если состоит под диспансерным наблюдением, указать диагноз)				
6	Перенесённые инфекционные заболевания	корь <input type="checkbox"/> коклюш <input type="checkbox"/> скарлатина <input type="checkbox"/> паротит <input type="checkbox"/> гепатит <input type="checkbox"/> ветряная оспа <input type="checkbox"/> эпидемический паротит <input type="checkbox"/> дизентерия <input type="checkbox"/>			
7	Проведенные прививки с указанием даты последней				
8	Контакты с инфекционными больными				
9	Осмотр на педикулез <input type="checkbox"/> анализ кала на я/глистов <input type="checkbox"/>				
10	Физическое развитие				
11	физкультурная группа	группа здоровья			
12	Рекомендуемый режим				
Дата выдачи		_____ 200__ г.	Подпись врача школы или детской поликлиники		

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ЛАГЕРЯ
ПОДЛЕЖИТ ВОЗВРАЩЕНИЮ В ШКОЛУ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА, УЧЕБЫ**

1	Состояние здоровья и перенесенные заболевания во время пребывания в оздоровительном лагере				
2	Контакты с инфекционными больными				
3	Эффективность оздоровления в оздоровительном лагере				
4	Общее состояние при выписке				
5	Вес:	при поступлении		при выписке	
6	Динамометрия				
7	Спирометрия				
Дата		_____ 200__ г.			
Подпись врача оздоровительного лагеря					

