

Наименование медицинского учреждения, выдавшего данную справку, печать медицинского учреждения (штамп)

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
на ребенка, отъезжающего в детский оздоровительный лагерь «_____»
сроки оздоровительной смены с _____ по _____

1	Фамилия, имя ребенка			
2	Дата рождения, возраст			
3	Домашний адрес			
4	Школа, класс			
5	Медицинское учреждение (поликлиника) где наблюдается ребенок			
6	Состоит ли на диспансерном учете	нет	Да (диагноз)	
7	Перенесенные инфекционные заболевания			
8	Наличие прививок (в соответствии с прививочной картой)			
9	Физическое развитие	норма	нарушение (какое)	
10	Физкультурная группа			
11	Рекомендуемый режим			
12	Осмотрен на педикулез,	нет	Да (дата)	
13	Осмотрены кожные покровы, дата			
14	наличие контакта с инфекционными больными	нет	Да (диагноз)	
15	Страховой медицинский полис, номер, компания			
16	При наличии бассейна: заключение дерматолога			
17	Заключение стоматолога	Полость рта санирована	Да	нет
18	Рекомендации врача			

Дата заполнения _____ подпись врача _____ расшифровка подписи _____ печать врача

Итоги оздоровления ребенка в оздоровительном лагере:

1	Состояние здоровья				
	Перенесенные заболевания во время пребывания в лагере				
2	Контакт с инфекционными больными	нет		да	
3	Эффективность оздоровления:	рост	вес	Динамометрия	спирометрия
4	В начале оздоровительной смены			Л-	П-
5	При окончании оздоровительной смены			Л-	П-
6	эффект			Л-	П-
7	Оздоровительный эффект	С улучшением		Без изменения	С ухудшением
8	Рекомендации врача лагеря				

Дата заполнения _____ подпись врача _____ расшифровка подписи _____ печать врача

Рекомендации по заполнению:

Клинический диагноз писать развернутый, без сокращений и кодеровок