ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України 16.08.2010 N 682

Код форми за ДКУД |\_\_| | | | | | | |

Код закладу за ЄДРПОУ

| | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Назва центрального органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, у сфері управління яких перебуває заклад | Медична документаціяФорма первинної облікової документаціїN | 0 | 86 | - | 1 | / | о | |
| Найменування та місцезнаходження закладу охорони здоров'я, відповідальні особи якого заповнили цюформу |  |
| Код закладу за ЄДРПОУ| | | | | | | | |  |

**Довідка**

**учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду**

1. Прізвище, ім'я, по батькові

1. Місце проживання, телефон
2. Дата народження 4. Стать **ч ж**
3. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас **-**

 **Комунальний заклад «Ліцей «38 ім. І.О. Секретнюка» Кам’янської міської ради**

1. Дата проведення обов'язкового медичного профілактичного огляду
2. Дата проведення попереднього обов'язкового медичного профілактичного огляду
3. Висновок (у разі якщо учень має захворювання, вказується діагноз згідно з МКХ 10 або повна назва захворювання за бажанням одного з батьків або іншого законного

представника учня, на якого заповнюється форма):

1. Група для занять фізичною культурою
2. Рекомендації (відповідно до клінічного протоколу медичного догляду за дітьми віком

від 3 до 17 років)

1. Дата проходження наступного обов'язкового медичного профілактичного огляду
2. Дата заповнення довідки " " 20 року
3. Підпис лікаря (П. І. Б.)

Місце печатки