

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

Код закладу за ЄДРПОУ
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Україна
Міністерство охорони здоров'я

Медична документація
Форма первинної облікової документації
N |0|86|-|1|/|о|

Довідка

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
2. Місце проживання, телефон _____
3. Дата народження _____ 4. Стать ч ж
5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас _____
6. Дата проведення обов'язкового медичного профілактичного огляду _____
7. Дата проведення попереднього обов'язкового медичного профілактичного огляду _____
8. 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):

9. Група для занять фізичною культурою _____
10. Рекомендації (відповідно до клінічного протоколу медичного догляду за дітьми віком від 3 до 17 років)

11. Дата проходження наступного обов'язкового медичного профілактичного огляду _____
12. Дата заповнення довідки " ____ " _____ 20__ року
13. Підпис лікаря _____ (П. І. Б.)

Місце печатки