

ДАнные ИЗ СЕРТИФИКАТА О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ ШКОЛЬНИКА

ПРИВИВКИ	НАЗВАНИЕ ПРЕПАРАТА	ДАТА ВВЕДЕНИЯ	ДОЗА	СЕРИЯ	ЗАФИКСИРОВАННЫЙ РЕЗУЛЬТАТ
Против кори V ₁ RW					
Дифтерия, коклюш, столбняк V ₁ V ₂ V ₃ RW ₁ RW ₂ RW ₃ RW ₄					
Эпидпаротит					
Т В С					
Гепатит					
краснуха					

ОСМОТР НА ПЕДИКУЛЕЗ

Указать когда, где _____

Проводилась санитарная обработка: «да», «нет». Дата осмотра «___» _____ 20__ г.

ДАнные ОСМОТРА НА КОНТАГИОЗНЫЕ КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Указать когда, где _____

Ф.И.О. подпись, печать врача-дерматолога _____

ДАнные ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Общий анализ крови _____ _____ дата «___» _____ 20__ г.	Общий анализ мочи _____ _____ дата «___» _____ 20__ г.
Анализ кала на яйца гельминтов 3-хкратно № _____ дата «___» _____ 20__ г.	Анализ кала на кишечную группу _____ № _____ дата «___» _____ 20__ г.
Анализ на дифтерию из зева и носа _____ № _____ дата «___» _____ 20__ г.	Флюорография с 15лет _____ _____ дата «___» _____ 20__ г.

ДАнные О ЛЕЧЕБНО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ, ВЫДАВШЕМ МЕД.КАРТУ

Полное наименование _____
 Почтовый адрес и телефоны _____
 Вышестоящая организация здравоохранения _____
 Должность, Ф.И.О., подпись и персональная печать ответственного лица, оформлявшего мед. карту: _____

СПРАВКА об эпидемиологическом окружении РЕБЕНКА

оформляется не ранее, чем за 3 дня до выезда в «Артек», «Орленок», «Океан» и «Балдаурен»
 выдается участковым врачом по месту жительства и медицинским работником учебного учреждения по
 месту учебы (должность, Ф.И.О., подпись и персональная печать ответственного лица)

ВЫДАНА В ТОМ, ЧТО НА ПРОТЯЖЕНИИ 21 ДНЯ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ВЫДАЧЕ, ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА И ПО МЕСТУ УЧЕБЫ РЕЦИПИЕНТА, СЛУЧАЕВ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ВОЗМОЖНЫХ КОНТАКТОВ «НАБЛЮДАЛОСЬ» / «НЕ НАБЛЮДАЛОСЬ».

Название учреждения, адрес, телефон семейного врача (подпись врача), печать учреждения _____
 адрес, место жительства ребенка _____
 Название, адрес, телефон школьного врача (подпись врача/медсестры, директора школы), печать учебного учреждения _____

Дата и № записи в регистр. журнале о выдаче справки: _____

Печать учреждения (поликлиники, школы т.д.), выдавшего справку об эпид. окружении _____