

Довідка
учня Русанівського ліцею
про результати обов'язкового
медичного профілактичного огляду

1. Прізвище, ім'я, по батькові

2. Місце проживання,
телефон _____

3. Дата народження _____

4. Стать _____

5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас _____

Русанівський ліцей

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 _____ (ПІБ)

(печатка)