

Заповнюється лікарем дитячого закладу оздоровлення та відпочинку

12. Стан здоров'я і перенесені захворювання під час перебування в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку:

13. Контакт з інфекційними хворими: _____

14. Ефективність оздоровлення в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку:

Загальний стан _____

Вага при надходженні _____

Вага при від'їзді _____

Динамометрія _____

Спірометрія _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ року

Лікар

оздоровчого табору _____

(прізвище, підпис)

Довідка підлягає поверненню в заклад охорони здоров'я за місцем спостереження дитини.