

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
16.08.2010 N 682

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