

ДЕТСКА ГРАДИНА "АЛЕН МАК"

Горна Оряховица, ул. "Ангел Кънчев" 43, тел.: 0618/87022

МЕДИЦИНСКО СВИДЕТЕЛСТВО за постъпване в детска градина

Подписаният д-рудостоверявам, че днес
..... 20 г., прегледах детето,
ЕГН на години, живущо в гр./с./
ул. и констатирах:

АНАМНЕЗА

1. Родено на

2. Прекарало остри заразни болести:

Варицела, Рубеола, Паротит, Пневмония

Боледува от хронични заболявания

Данни за алергия /към какво/

3. Направена имунизация и ваксинация против:

БЦЖ - белег	Полиомиелит	ДТК	НВВах	Тримовакс

4. Направени други имунизации

5. Особенности в здравословното състояние на семейството:

Баща братя

Майка сестри

6. Общ преглед

сърце цвят на кожата

гърло бели дробове

пулс лимфни възли

корем други недостатъци

ИЗЛЕДВАНИЯ

Дата анален секрет резултат

Дата перианален секрет резултат

Дата фекални маси резултат

Дата кръв

Дата урина

ЗАБЕЛЕЖКА: Въз основа на анамнезата, данните и направените изследвания намирам,
че детето е здраво и може да постъпи в детска градина без вреда на останалите.

.....20..... г.

гр. Горна Оряховица

Лекар:

/подпис и фамилия/