

Заполняется врачом санаторного оздоровительного лагеря

13. Состояние здоровья во время пребывания в санаторном оздоровительном лагере:

14. Перенесенные заболевания

15. Контакт с инфекционными больными

Эффективность оздоровления в санаторном оздоровительном лагере

16. Общее состояние в динамике

17. Масса тела: при
поступлении

_____ при отъезде _____

18. Динамометрия

19. Спирометрия

20. Фамилия, инициалы и подпись врача санаторного оздоровительного лагеря

“ ___ ” _____ 20__ года

Справка подлежит возврату в детскую поликлинику.