

МЕДИЦИНСКО СВИДЕТЕЛСТВО

за постъпване в детска градина

Подписаният д-р удостоверявам,
Че днес 201.... г. прегледах детето
ЕГН на години, живущо в гр./с.
ул., №

АНАМНЕЗА

1. Родено на
2. Преволедувало от ОЗБ:
Варицела:..... Рубеола:..... Паротит:..... Пневмония:.....
3. Боледува от хронични заболявания :

.....
4. Данни за алергии:

.....
5. Направена имунизация и ваксинация против :

БЦЖ - белег	Полиомиелит	ДТК	НВВах	Тримовакс

6. Направени други имунизации:

.....
7. Особенности в здравословното състояние на семейството:

Баща Братя

Майка Сестри

8. Общ преглед:

Сърце Цвят на кожата:

Гърло: Бели дробове:

Пулс: Лимфни възли:

Корем: Други:

ИЗСЛЕДВАНИЯ:

Дата:, анален секрет:, резултат:

Дата:, перианален секрет:, резултат:

Дата:, фекални маси:, резултат:

Дата:, кръв:, резултат:

Дата:, урина:, резултат:

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

Гр.Полски Тръмбеш
.....

Лекар