

Нысанның БҚСЖ бойынша коды \_\_\_\_\_  
Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
ҚҰҰЖЖ бойынша ұйым коды \_\_\_\_\_  
Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы «08» шілдедегі № 332 бұйрығымен бекітілген № 079/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы Наименование организации _____ _____	Медицинская документация Форма № 79/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08» июля 2005 года № 332

Сауықтыру лагеріне баратын мектеп оқушысының  
**МЕДИЦИНАЛЫҚ АНЫҚТАМАСЫ**  
**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**  
на школьника, выезжающего в оздоровительный лагерь

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

Туған күні (Дата рождения) \_\_\_\_\_

Мекен-жайы (Домашний адрес) \_\_\_\_\_

Пәтерінің телефоны № (қв. Телефон №) \_\_\_\_\_

Мектеп № мен оның мекен-жайы (№ школы и её адрес) \_\_\_\_\_

Телефон № \_\_\_\_\_ Сынып (класс) \_\_\_\_\_ аудан (район) \_\_\_\_\_

Емхана № мен оның мекен-жайы (№ поликлиники и её адрес) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон № \_\_\_\_\_

Денсаулық жағдайы (егер диспансерлік бақылауда болса, диагнозын көрсетіңіз) (состояние здоровья  
(если состоит по диспансерным наблюдением, указать диагноз)) \_\_\_\_\_

Ауырған жұқпалы аурулары (қызылша, жәншау, көкжөтел, без шошуы, Боткин ауруы, жел шешек,  
дизентерия) (Перенесённые инфекционные заболевания (корь, скарлатина, коклюш, свинка, болезнь  
Боткина, ветряная оспа, дизентерия)) \_\_\_\_\_

Жүргізілген екпелер (КДС) соңғы екпенің уақыты көрсетілумен (**Проведенные прививки (КДС) с  
указанием даты последней**) \_\_\_\_\_

Физикалық дамуы (Физическое развитие) \_\_\_\_\_

Физкультуралық топ (Физкультурная группа) \_\_\_\_\_

Ұсынылған режим (Рекомендуемый режим) \_\_\_\_\_

Инфекцияланған аурулармен байланыстың болмауы (Отсутствие контакта с инфекционными  
больными) \_\_\_\_\_

Глист жұмыртқаларына калдың анализы (Анализ кал на яйца глист) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ анықтаманың берілген күні (дата выдачи справки)

Мектеп немесе балалар емхаасы дәрігерінің қолы \_\_\_\_\_

(Подпись врача школы или детской поликлиники)

М.П.

**Памятка о прохождении медицинского осмотра ребенка, выезжающего в детский оздоровительный лагерь.**

Обязательное заполнение всех пунктов **МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКИ** Форма № 79/у на школьника, выезжающего в оздоровительный лагерь.

Сделать выписку из карты профилактических прививок (ф 063/у) с указанием даты проведения вакцинации и названием вакцины.

Сдать анализы и получить бланк из лаборатории, кал на я/глист и соскоб на я/глист.

Пойти осмотр и получить медицинскую обменную справку эпид. окружение (действительная в течении трех дней)

**Все выше перечисленные мед. документы предоставить врачу детского оздоровительного лагеря.**

**Сауықтыру лагерінің дәрігері толтырады**  
**Заполняется врачом оздоровительного лагеря**

Сауықтыру лагерінде болған кезіндегі денсаулық жағдайы мен ауырған аурулары (Состояние здоровья и перенесенные заболевания во время пребывания в оздоровительном лагере) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Жұқпалы аурулармен түйісуі (Контакт с инфекционными больными) \_\_\_\_\_

---

---

Сауықтыру лагерінде сауығуының тиімділігі (Эффективность оздоровления в оздоровительном лагере)

Жалпы жағдайы (Общее состояние) \_\_\_\_\_

Түскен кездегі салмағы (Вес при поступлении) \_\_\_\_\_ кеткен кездегі (при отъезде) \_\_\_\_\_

Динамометрия \_\_\_\_\_

Спирометрия \_\_\_\_\_

Күні (Дата) \_\_\_\_\_

Сауықтыру лагері дәрігерінің қолы \_\_\_\_\_

(Подпись врача оздоровительного комплекса)

Анықтама оқитын мектебіне қайтарылуы тиіс

(Справка подлежит возвращению в школу по месту учёбы)

---

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**  
**на школьника, выезжающего в оздоровительный лагерь**

Медицинская справка на школьника, выезжающего в детский оздоровительный лагерь, является обязательным медицинским документом для всех детей, выезжающих в детские лагеря. Форма заполняется медицинскими работниками школы, детской поликлиники или ФАП и обеспечивает медицинский персонал лагеря информацией о состоянии здоровья ребенка, необходимой для правильной организации физического воспитания и оздоровительных мероприятий в период отдыха детей.

Результаты пребывания и эффективность оздоровительных мероприятий регистрируется в специальном разделе медицинской справки, после чего, документ возвращается школьнику для передачи медицинским работникам школы или детской поликлиники, ФАП.