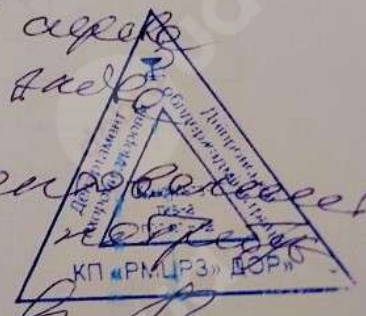


Департамент охорони здоров'я
Дніпропетровської
обласної державної адміністрації
Комунальне підприємство
«Регіональний медичний центр
родинного здоров'я»
Дніпропетровської обласної ради»
49100, м. Дніпро,
вул. Космічна, 13 тел. 713-71-00

Колесніков Денис
30.09.2017 Суржков
Д. Д. В. селеселекція
неповна

Не повн. д. суржков Денис
судимостями суржков Денис
судимостями Д. Д. В. селеселекція
неповна
Теплолюбиві, не в. Д. Д. В. селеселекція
судимостями Д. Д. В. селеселекція
судимостями, суржков Денис
судимостями не повна



КЗ «Дніпропетровська обласна
дитяча клінічна лікарня» ДОР»
ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ
З ПОРУШЕННЯМИ СЛУХУ
ТА МОВИ
Тел. 375-92-96

Жакошевський Десис
26.08.16, Суржеска
Дів Дв, сестричків-
Лілія - тугоросся

На ауд - дв. поранення зВ
антаркта есуроного
смакорофа. Дв. сестричків
Онух рачеваа предосед Дв.
Сестричків-мерирована, адалитова
Р-м: „ 24 год у пер-ф по м/м
Д Дв

Код форми за ЄДРПОУ
Код закладу за ЄДРПОУ

Медична документація
Форми первинної облікової документації
№ Т.В.06.1-11.11.10.01

Назва спеціалізованого центру лікування наркозалежних осіб
Центр реабілітації наркозалежних осіб
Місцевість, с/пос. територія, вулиця, номер будинку
Місцевість, с/пос. територія, вулиця, номер будинку
Місцевість, с/пос. територія, вулиця, номер будинку
Місцевість, с/пос. територія, вулиця, номер будинку
Код закладу за ЄДРПОУ

Учня загальноосвітнього навчального закладу по результату обов'язкового медичного профілактичного огляду

Довідка

1. Прізвище, ім'я, по батькові Кашапов Іван Іванович

2. Місце проживання, телефон с. Александрівка вул. Зоринська, 101

3. Дата народження 15.04.2006 4. Стать Ч Ж

5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас Александрівка Астоска 2016

6. Дата проведення обов'язкового медичного профілактичного огляду 2016

7. Дата проведення поточного обов'язкового медичного профілактичного огляду 2016

8. Висновок (у разі якщо учень має захворювання, вказується діагноз з МКБ 10 або кодом запису захворювання за Об'єднаною міжнародною класифікацією хвороб 10-го перегляду, вказується місце проживання учня, на якого заповнюється форма):
Відсутні захворювання, які б вимагали спеціального нагляду лікаря.

9. Група для занять фізичною культурою I. неградуватна група

10. Рекомендації (визначено до клінічного проктологу медичного закладу за даними віку 3 до 17 років):
Відсутні рекомендації.

11. Дата проведення наступного обов'язкового медичного профілактичного огляду 24.09.2016

12. Дата заповнення форми 24.09.2016

13. Підпис лікаря О.В. Сидор (м.п.б.)

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Ф. № 086-2/0

МОЗ України
КЗ «Нікопольський районний ЦПМСД»
смт. Червоногригорівка, вул. Леніна 31-а,
53207 тел. 68-01-96
Код закладу за ЄДРПОУ 37677525

ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ М
від 16.08.2010 р. №

Карта

профілактичної роботи з учнями загальноосвітнього навчального закладу і їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем

1. Прізвище, ім'я, по батькові учня Кашапов Іван Іванович

2. Місце проживання, телефон учня с. Александрівка вул. Зоринська, 101

3. Дата народження учня 15.04.2006 4. Стать: Ч Ж

5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас Уч. Александрівка Астоска

6. Дата проведення попередньої профілактичної роботи з учнями ЗНЗ, його батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем: 2016

7. Дата проведення профілактичної роботи з учнями ЗНЗ, його батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем: 24.09.2016

8. Рекомендації (з урахуванням віку дитини та проведеної профілактичної роботи):
Відсутні рекомендації.

9. Дата проведення наступної профілактичної роботи з учнем, його батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем: 2016

10. Дата заповнення Карти 24.09.2016 року

11. Підпис лікаря О.В. Сидор

М. П. амбулаторії