|  |
| --- |
| Медицинская документация |
| Учетная форма N 079/уутверждена приказомМинздрава России[от 15 декабря 2014 г. N 834н](http://docs.cntd.ru/document/420245402) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Наименование медицинской организации | Код формы по ОКУД\_\_\_ |
|  | Код организации по ОКПО\_\_\_ |
|  |  |
| Адрес |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Медицинская справка****о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организациюотдыха детей и их оздоровления** |
|  |
| 1. Фамилия, имя, отчество ребенка |
|  |
|  |
| 2. Пол: муж., жен. | 3. Дата рождения |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |
|  |
| 4. Место регистрации: субъект Российской Федерации |  |
|  |
| район |  | город |  | населенный пункт |  |
|  |
| улица |  | дом |  | квартира |  | тел. |  |
|  |
| 5. N школы |  | класс |  |  |
|  |
| 6. Перенесенные детские инфекционные заболевания |
|  |
|  |
|  |
| 7. Проведенные профилактические прививки |  |
|  |
| 8. Состояние здоровья: |
|  |
| Диагноз заболевания |  | код по [МКБ-10](http://docs.cntd.ru/document/902286265) |  |
|  |
|  | код по [МКБ-10](http://docs.cntd.ru/document/902286265) |  |
|  |  |  |
|  | код по [МКБ-10](http://docs.cntd.ru/document/902286265) |  |
|  |
|  | код по [МКБ-10](http://docs.cntd.ru/document/902286265) |  |
|  |
| 9. Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для |
| медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) |  |
|  |
|  |
| 10. Физическое развитие |
|  |
|  |
|  |
| 11. Медицинская группа для занятий физической культурой |  |
|  |
| 12. Нуждаемость в условиях доступной среды |  |
|  |
|  |
| 13. Необходимость сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления |
|  |
|  |
| 14. Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями |  |
|  |
| 15. Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и |
| их оздоровления |  |
|  |
| 16. Фамилия, инициалы и подпись врача |  |
|  |
|  |
| МП |
|  |
| " |  | " |  | 20 |  | года |

**Порядок заполнения учетной формы N 079/у "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления"**

**1**. Учетная форма N 079/у "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления" (далее - Справка) выдается медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях детям (далее - медицинская организация).
**2**. Справка на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа заполняется врачом и (или) медицинским работником со средним профессиональным образованием после проведения медицинского осмотра ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления.
**3**. Справка на бумажном носителе заверяется подписью врача и печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.
Справка в форме электронного документа формируется в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с [пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/902312609) и подписывается врачом с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.
**4.** При заполнении Справки:
 4.1. Пункты 1-4 Справки заполняются на основании свидетельства о рождении или документа, удостоверяющего личность ребенка.
Примечание:
Основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт.
Документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:
документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;
 4.2. В пункт 5 Справки вносятся сведения о номере школы и классе со слов ребенка (его родителя или иного законного представителя).
 4.3. В пунктах 6-11 Справки указываются сведения из истории развития ребенка (перенесенные детские инфекционные заболевания, проведенные профилактические прививки, диагноз заболевания и код по [МКБ-10](http://docs.cntd.ru/document/902286265), назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания), физическое развитие, медицинская группа для занятий физической культурой.
 4.4. В пункты 12-15 Справки вносятся сведения о нуждаемости в условиях доступной среды (пандусы, поручни, кресла-коляски, адаптированные лифты и другие), необходимости сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления, отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями и отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления.
 4.5. В пункте 16 Справки указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) врача, подписавшего Справку.
 4.6. В месте печати (МП) Справки проставляется печать медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, указывается дата выдачи Справки.