

Направление на мед.осмотр.

Заезд с _____ 2024 г. по _____ 2024 г.(22 дня) в Областное государственное казённое учреждение социального обслуживания «Детский ПНИ «Остров детства» корпус 1 в с. Новый Дол, ул.Школьная, д. 1А, Барышского района, Ульяновской области направляется _____ Ф.И.О. _____, _____ дата рожд. _____ г. р. , проживающая в селе _____.

Нужно предоставить подленники (копии сама сделаю) от педиатра:

- общий анализ крови (10 дней),
- общий анализ мочи(10 дней),
- кал на я/глист(10 дней),
- соскоб на энтеробиоз(10 дней),
- справка от дерматолога(3 дня),
- справка об эпид.окружении(3 дня),
- справка № 079/у (медицинское заключение для направления ребёнка в организации отдыха и оздоровления),
- форма № 027/у(выписка о состоянии здоровья пациента из медицинской карты),
- форма № 63(карта прививок),
- дети до 15 лет обязательное наличие R-манту или DT не позднее года,
- флюорография детям 15 лет и старше,
- при отсутствии вакцинации против кори, наличие мед.справки о противопоказаниях к вакцинации.