

Форма первинної облікової документації № 086-2/о «Карта профілактичної роботи з учнями загальноосвітніх навчальних закладів, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем»

Код форми документа за ДКУД

□□□□□□□□□□

Код за ЄДРПОУ □□□□□□□□□□

Найменування центрального, місцевого органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління яких перебуває загальноосвітній навчальний заклад, або найменування (прізвище, ім'я, по батькові) засновника (власника) загальноосвітнього навчального закладу приватної форми власності

Найменування та місцезнаходження закладу охорони здоров'я, відповідальні особи якого заповнили цю форму

Код за ЄДРПОУ □□□□□□□□□□

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

1. Прізвище, ім'я, по батькові учня

2. Місце проживання, телефон учня

3. Дата народження учня _____ 4. Стать **ж** **ч**

5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас _____

Григорівська загальноосвітня школа I-III ступенів

6. Дата проведення попередньої профілактичної роботи з учнями загальноосвітнього навчального закладу, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем: _____

7. Дата проведення профілактичної роботи з учнями загальноосвітнього навчального закладу, їх батьками або законними представниками щодо виявлення факторів ризику алкогольних та наркотичних проблем: _____

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

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

10. Дата заповнення Карти _____ 20__ року

11. Підпис лікаря _____ (П.І.Б.)

Місце печатки

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
16.08.2010 N 682

Код форми за ДКУД |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Код закладу за ЄДРПОУ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Назва центрального органу виконавчої влади,
підприємства, установи, організації, у сфері
управління яких перебуває заклад

Медична документація
Форма первинної облікової
документації
N |0|86|-|1|/|0|

Найменування та місцезнаходження закладу
охорони здоров'я, відповідальні особи якого
заповнили цю форму

Ріст – _____

Вага – _____

АТ – _____

Зір – _____

Код закладу за ЄДРПОУ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Проба Руф'є_- _____

Довідка

учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____

2. Місце проживання, телефон _____

3. Дата народження _____ 4. Стать ч ж

5. Найменування загальноосвітнього навчального закладу, клас _____
Григорівська загальноосвітня школа I-III ступенів

6. Дата проведення обов'язкового медичного профілактичного огляду _____

7. Дата проведення попереднього обов'язкового медичного профілактичного огляду _____

8. Висновок (у разі якщо учень має захворювання, вказується діагноз згідно з МКХ 10 або повна назва захворювання за бажанням одного з батьків або іншого законного представника учня, на якого заповнюється форма): _____

9. Група для занять фізичною культурою _____

10. Рекомендації (відповідно до клінічного протоколу медичного догляду за дітьми віком від 3 до 17 років) _____

11. Дата проходження наступного обов'язкового медичного профілактичного огляду _____

12. Дата заповнення довідки " ____ " _____ 20__ року

13. Підпис лікаря _____ (П. І. Б.)

Місце печатки