



- 15.4. RV полиомиелита \_\_\_\_\_
- 15.5. V(RV) кори, краснухи, паротита \_\_\_\_\_
- 15.6. V(RV) клещевого энцефалита \_\_\_\_\_
16. Анамнез заболевания:
- 16.2. Болен с \_\_\_\_\_, инвалидность с \_\_\_\_\_
- 16.3. Обострения \_\_\_\_\_ раз в год,
- 16.4. Стационарное лечение, обследование \_\_\_\_\_ раз в год.
17. Результаты обследования:
- 17.1. Клинический анализ крови: \_\_\_\_\_
- 17.2. Общий анализ мочи: \_\_\_\_\_
- 17.3. Анализ кала на яйцеглист и энтеробиоз: \_\_\_\_\_
- 17.4. Флюорография (для детей 15 лет и старше) \_\_\_\_\_

**18. Заключение дерматолога (для всех):**

- 18.1. Диагноз: (МКБ-10) \_\_\_\_\_
- 18.2. Рекомендации: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

**19. Заключение невролога (для детей с заболеванием нервной системы):**

- 19.1. Диагноз: (МКБ-10) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 19.2. Рекомендации: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

**20. Заключение психиатра (для детей с заболеванием психической сферы):**

- 20.1. Диагноз: (МКБ-10) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 20.2. Рекомендации: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

**21. Заключение педиатра (для всех):**

- 21.1. Диагноз: (МКБ-10) \_\_\_\_\_
- 21.2. Рекомендации: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

МП врача

Заведующий отделением или председатель врачебной комиссии

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

МП