

**ВЫПИСКА
ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ
АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО**

- 1) Фамилия, имя и отчество ребенка
- 2) Дата рождения
- 3) Домашний адрес
- 4) ДООУ (школа)
- 5) Особенности течения беременности и родов (для детей до года)
- 6) Краткий анамнез (перенесенные заболевания, травмы, операции и так далее)
- 7) Диспансерный учет (у какого специалиста, диагноз, какое лечение получает, есть ли противопоказания на вакцинацию)
- 8) Наследственный анамнез
- 9) Аллергоанамнез
- 10) Сведения о прививках поставленных ранее реакции на прививки (или прививочный сертификат на руках)
- 11) Общий анализ крови (развернутый с лейкоцитарной формулой , тромбоцитами и СОЭ) не позднее 14 дней к моменту вакцинации (на первый прием строго обязателен)
- 12) Общий анализ мочи не позднее 14 дней к моменту вакцинации (на первый прием строго обязателен)
- 13) Эпидблагополучие в адресе

дата выдачи выписки

ФИО и подпись врача сделавшего выписку

Выписка должна быть заверена печатью медучреждения, личной подписью и печатью врача .