



**Заполняется врачом санаторного оздоровительного лагеря**

13. Состояние здоровья во время пребывания в санаторном оздоровительном лагере:

---

---

---

14. Перенесенные заболевания

---

---

15. Контакт с инфекционными больными

---

---

**Эффективность оздоровления в санаторном оздоровительном лагере:**

16. Общее состояние в динамике

---

---

17. Масса тела: при поступлении

---

18. Динамометрия

---

19. Спирометрия

---

20. Фамилия, инициалы и подпись врача санаторного оздоровительного лагеря

---

---

«  »                      20   года

Справка подлежит возврату в детскую поликлинику.