

**МЕДИЦИНСКО СВИДЕТЕЛСТВО  
ЗА ПОСТЬПВАНЕ В ДГ"ЗДРАВЕЦ" ГОРНА ОРЯХОВИЦА**

Подписаният д-р .....

удостоверявам, че днес .....201....год., прегледах детето .....  
..... ЕГН.....

живущо на адрес: гр/с .....ул.....№.....

И констатирам:

**А Н А М Н Е З А:**

1. Родено на .....

2. Прекарало остри заразни заболявания: др.шарка на .....

Коклюш на ..... И бронхопневмония на .....

3. Направена имунизация и ваксинации против Вариола на .....

..... БЦЖ..... Полиомиелит 1.....

ДТК 1..... 2.....

2..... 3.....

3..... 4.....

I РЕ ..... I РЕ .....

4. Направа Манту .....

5. Особености в здравословното състояние на семейството: баща .....  
..... Майка..... братя ..... сестри.....

6. Общ преглед.....

Сърце ..... Цвят на кожата .....

Гърло ..... Бели дробове .....

Пулс ..... Физическо състояние.....

**И З С Л Е Д В А Н И Я:**

Бацилоносителство: I-во .....201....г.результат .....

II-ро .....201...г. Резултат .....

Манту .....дата..... резултати

Рентгенови изследвания: дата ..... Резултати.....

**ЗАБЕЛЕЖКА:** Въз основа на анамнезата, данните и направените  
изследвания, констатирам, че детето е здраво и може да постъпи в  
ДГ"Здравец" Горна Оряховица.

Подпись: .....  
(печат)