**Для поступающих**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Эпикриз педиатра с указанием результата профосмотра текущего года (в соответствии с приказом 514н)(Основание: Сан Пин 2.4.3648-20 пункт 2.9.5) |  |
| 2  | Прививочная карта или форма 063(Основание: Сан Пин 2.4.3648-20 пункт 2.9.5) |  |
| 3 | Сведения о туберкулинодиагностики или справка от фтизиатра(Основание: Сан Пин 3.3686-21 глава 8 |  |
| 4  | Распечатка Ф 025 (дубликат медицинской карты 1 страница) |  |
| 5 | Тетрадь в клетку 48л. (желательно в обложке) |  |
| 6 | Справка с осмотром педиатра и результатом соскоба на энтеробиоз  |  |

Примечание: медицинская карта (форма 026у) отменяется.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Документы получил**:« \_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)   | **Документы сдал**:«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) |

 |

**Для поступающих**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Эпикриз педиатра с указанием результата профосмотра текущего года (в соответствии с приказом 514н)(Основание: Сан Пин 2.4.3648-20 пункт 2.9.5) |  |
| 2  | Прививочная карта или форма 063(Основание: Сан Пин 2.4.3648-20 пункт 2.9.5) |  |
| 3 | Сведения о туберкулинодиагностики или справка от фтизиатра(Основание: Сан Пин 3.3686-21 глава 8 |  |
| 4  | Распечатка Ф 025 (дубликат медицинской карты 1 страница) |  |
| 5 | Тетрадь в клетку 48л. (желательно в обложке) |  |
| 6 | Справка с осмотром педиатра и результатом соскоба на энтеробиоз  |  |

Примечание: медицинская карта (форма 026у) отменяется.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Документы получил**:« \_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)   | **Документы сдал**:«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) |

 |

**Для поступающих**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Эпикриз педиатра с указанием результата профосмотра текущего года (в соответствии с приказом 514н)(Основание: Сан Пин 2.4.3648-20 пункт 2.9.5) |  |
| 2  | Прививочная карта или форма 063(Основание: Сан Пин 2.4.3648-20 пункт 2.9.5) |  |
| 3 | Сведения о туберкулинодиагностики или справка от фтизиатра(Основание: Сан Пин 3.3686-21 глава 8 |  |
| 4  | Распечатка Ф 025 (дубликат медицинской карты 1 страница) |  |
| 5 | Тетрадь в клетку 48л. (желательно в обложке) |  |
| 6 | Справка с осмотром педиатра и результатом соскоба на энтеробиоз  |  |

Примечание: медицинская карта форма (026у) отменяется.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Документы получил**:« \_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)   | **Документы сдал**:«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) |

 |

**Кол-во экземпляров – 150 шт.**