

ТАЛОН

за здравословното и имунизационно състояние на дете
при постъпване в ЦДГ „Бодра смяна” – град Горна Оряховица

Подписаният д-р _____ от _____
(име на лекаря) (лечебно заведение, издало талона)
удостоверявам, че днес _____ прегледах детето _____
на _____ год., живущо в гр. / с. _____
ул. _____ № _____
и установих следното:

Анамнеза

1. Детето е родено на _____
2. Прекарани остри заразни болести: дребна шарка на _____
коклюш на _____ бронхопневмония на _____
3. Направени имунизации и ваксини против:
БЦЖ _____
ДТК 1. _____ Полиомиелит на 1. _____ НВА 1. _____
2. _____ 2. _____ 2. _____
3. _____ 3. _____ 3. _____
I-ре _____ 4. _____ 4. _____
Trimovax. _____
4. Направени Пирке (Манту) _____
5. Особенности в здравословното състояние на семейството
Баща _____ Майка _____ Братя _____ Сестри _____
Общ изглед: Сърце _____ Цвят на кожата _____
Гърло _____ Бели дробове _____
Пулс _____ Физически увреждания _____

Изследвания

За патогенни чревни бактерии: дата _____	Резултат _____
За чревни паразити : дата _____	Резултат _____
Кръв: дата _____	Резултат _____
Урина: дата _____	Резултат _____

Заключение:

Въз основа на анамнезата, имунизационния статус и резултатите от направените изследвания намирам, че детето е здраво и може да постъпи в ЦДГ „Бодра смяна” – Горна Оряховица без вреда за останалите деца.

(дата)

Лекар: _____
(подпис, печат)