

ՔԱՂՎԱԾՔ

ԵՐԵԱՅԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀՄԿՈՂՈՒԹՅԱՆ ԱՍԲՈՒԼԱՏՈՐ ՔԱՐՏԻՑ

1. Անուն, ազգանուն, հայրանուն

2. Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին

3. Բնակության վայրը

4. Ախտորոշում՝ 1) հիմնական

2) ուղեկցող

3) բարդություն

5. Հիվանդության կապակցությամբ դիմելու

(օրը, ամիսը, տարին)

6. Լավացում/ առողջացում

(օրը, ամիսը, տարին)

7. Վերջին 1 ամսում առկա շփումը վարակիչ հիվանդների հետ ԱՅՈ ՈՉ

(Նշել հիվանդությունը)

8. Կարճ անամնեզ, կատարված հետազոտություններ, բուժումը

9. «Ֆիզիկական կուլտուրա» առարկայի դասավանդման խումբը

10. Խորհուրդներ և առաջարկներ

Այդ թվում դիսպանսեր հսկողության տակ գտնվող երեխաների համար՝ երեխային թույլատրվող ֆիզիկական ակտիվության տեսակի, ծանրաբեռնվածության աստիճանի և դպրոցում «ֆիզիկական կուլտուրա» առարկայի դասավանդման հատուկ պայմանների մասին՝ համաձայն երեխայի վարման անհատական պլանի:

Երեխայի նկատմամբ հսկողություն իրականացնող մանկաբույժ/ընտանեկան բժիշկ/

Բժշկական կազմակերպության տնօրեն

(անուն, ազգանուն, ստորագրություն)

_____ 20 թ.
Կ.Տ.