

Выписка из истории развития ребенка для спортивного врача

Ф.И.О. _____

Дата рождения (возраст) _____ ЛПУ _____ Участок _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Хронические заболевания _____

Травмы, операции, гемотрансфузии _____

Острые заболевания за прошлый год _____

Данные осмотра врачей – специалистов в течение года _____

Результаты ОАК, ОАМ _____

Данные УЗИ и ЭХО-КГ _____

Результаты других лабораторно-инструментальных исследований _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Врач: _____ / _____