

ВЫПИСКА
из истории развития ребенка для врача по лечебной физкультуре и
спортивной медицине

Ф.И.О. _____

Дата рождения (возраст) _____ ЛПУ _____

Участок № _____

Домашний адрес _____

Контактный 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

Данные ЭКГ с функциональными пробами

Результаты других лабораторно-инструментальных исследований

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