|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации |  |  |
|  |  |
|  |
| Адрес |  |
|  |  |
|  |
|  |

Приложение № 8

к положению о проведении

молодежного форума Кубани

«Регион 93»

|  |
| --- |
| [МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА](http://blanker.ru/doc/spravka-med-086-u) |

**участника молодежного форума Кубани «Регион 93»**

1. Фамилия, имя, отчество

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Дата рождения: число |  | месяц |  | год |  |

3. Место регистрации:

субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| район |  | город |  |

населенный пункт

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| улица |  | дом |  |

квартира

4. Место учебы, работы

5. Перенесенные заболевания

6. Профилактические прививки

7. Объективные данные и состояние здоровья:

Врач-терапевт

Данные лабораторных исследований (общий анализ мочи, общий анализ крови)

Данные флюорографии

8. Заключение об отсутствии хронических заболеваний, препятствующих пребыванию в палаточном лагере

Дата выдачи справки:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскую справку

Подпись врача

М.П.