

# МЕДИЦИНСКО СВИДЕТЕЛСТВО

## ЗА ПОСТЪПВАНЕ НА ДЕТЕ В ДЕТСКА ЯСЛА ИЛИ ГРАДИНА

Подписаният лекар.....  
от здравно заведение - .....  
прегледах на .....детето.....  
адрес: .....

### I. АНАМНЕЗА

1. Родено на ..... ЕГН - .....
2. Прекарани заразни болести: морбили на .....Г., коклюш на .....Г.,  
дифтерит на .....Г., скарлатина на .....Г., дизентерия на  
.....Г.
3. Особености в здравословното състояние на семейството.....

### II. ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

1. Хелминти :  
дата.....№.....резултат.....
2. Анален секрет : дата.....№.....резултат.....

### НАПРАВЕНИ ИМУНИЗАЦИИ

| БЦЖ | Н В V -хепатит | Синфлорикс | Пentakсим | Тримовакс |
|-----|----------------|------------|-----------|-----------|
| 1.  | 1.             | 1.         | 1.        | 1.        |
|     | 2.             | 2.         | 2.        |           |
|     | 3.             | 3.         | 3.        |           |
|     |                | 4.         | 4.        |           |
|     |                |            |           |           |
|     |                |            |           |           |
|     |                |            |           |           |

#### СТАТУС:

Паталогични изменения .....

IV. Санепидстанция гр. Гоце Делчев.....  
Удостоверявам, че детето.....  
не е в контакт с остро заразно болен.

Въз основа на данните от анамнезата, статуса и направените изследвания се вижда,  
че детето е здраво и може да постъпи в детска градина (асли) без да презставлява опасност  
за другите деца.

Дата .....

Подпис:.....