

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

(наименование учреждения)

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма № 026/у-2000
Утверждена приказом
Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 3 июля 2000 г. № 241

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА

для образовательных
учреждений дошкольного, начального общего, основного общего,
среднего (полного) общего образования, учреждений начального
и среднего профессионального образования, детских домов
и школ-интернатов, независимо
от организационно-правовой формы и формы собственности

1. Общие сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
- 1.2. Дата рождения _____
- 1.3. Пол (м/ж) _____
- 1.4. Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____
- 1.5. Телефон по месту жительства _____
- 1.6. Обслуживающая поликлиника _____
- 1.7. Телефон _____

МЕСЯЦ, ГОД ПОСТУП- ЛЕНИЯ	1.8. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ*						
	1.8.1. ДДУ		1.8.2. Учреждение общего среднего образования		1.8.3. Детский дом		
	1.8.1.1	1.8.1.2	1.8.2.1		1.8.2.2	1.8.3.1	1.8.3.2
			1.8.2.1.1	1.8.2.1.2			
МЕСЯЦ, ГОД ПОСТУП- ЛЕНИЯ	1.8.4. Школа-интернат		1.8.5. Учреждение начального профессионального образования		1.8.6. Учреждение среднего профессионального образования		
	1.8.4.1		1.8.4.2	1.8.5.1	1.8.5.2	1.8.6.1	1.8.6.2
	1.8.4.1.1	1.8.4.1.2					

* 4-м знаком кодируется характер учреждения: 1 — общее; 2 — коррекционное.
5-м знаком кодируется вид учреждения: 1 — с традиционным построением учебного процесса; 2 — с повышенным содержанием обучения.

1.9. Неблагоприятные профессионально-производственные факторы (для данного учреждения профессионального образования, с какого года) _____

1.10. Аллергия.

Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Тип реакции	Год установления диагноза	Примечания

2. Анамнестические сведения

Номер строки	Родители	ФИО	Год рождения	Образование*	Рабочий телефон
2.1	Мать				
2.2	Отец				

* 3-м знаком кодируется уровень образования: 1 — без образования; 2 — начальное среднее; 3 — среднее; 4 — среднее специальное; 5 — неполное высшее; 6 — высшее.

2.3. Характеристика семьи — полная, неполная (подчеркнуть).

2.4. Микроклимат в семье — благоприятный, неблагоприятный (подчеркнуть).

2.5. Наличие у ребенка места для отдыха и занятий (комната, индивидуальный стол, нет).

2.6. Семейный анамнез (заболевания у родственников 1–2-го поколений) _____

2.7. Внешкольные занятия.

Код	Вид занятий	Возраст/часов в неделю											
		4	5	6	7	10	12	14–15	16–17				
2.7.1	Спорт (указать какой, в том числе танцы)												
2.7.2	Музыка												
2.7.3	Иностранный язык												
2.7.4	Другие занятия (указать)												

2.8. Перенесенные заболевания.

Код	Заболевание	Дата	Код	Заболевание	Дата
2.8.1	Корь		2.8.9	Брюшной тиф	
2.8.2	Коклюш		2.8.10	Туберкулез	
2.8.3	Скарлатина		2.8.11	Ревматизм	
2.8.4	Дифтерия			Другие (указать какие)	
2.8.5	Ветряная оспа		2.8.12		
2.8.6	Инфекционный паротит		2.8.13		
2.8.7	Краснуха		2.8.14		
2.8.8	Инфекционный гепатит		2.8.15		

