Приложение 1
к постановлению Министерства
здравоохранения Республики Беларусь
09.07.2010 № 92

Наименование организации

Форма 1 здр/у-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
о состоянии здоровья

Дана Акулич Артём Андреевич
(фамилия, собственное имя, отчество)

Дата рождения 15.06.10г (число, месяц, год) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства Семилко, 22-90

Цель выдачи справки Об отсутствии психиатрического учета на МПК

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)

Заключение В: Общее расстройство развития

Рекомендации неуточненное.

Дата выдачи справки 21.10.13г

Срок действия справки 3 месяца

Врач (подпись) О.В. Мацкевич (инициалы, фамилия)

Руководитель организации
(заведующий структурным подразделением,
председатель комиссии) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.