СПРАВКА

Форма № 079/у

ФИО ребёнка: {{ patient\_fio }}

Дата рождения: {{ birth\_date }}

Место жительства: {{ address }}

1. Противопоказаний к пребыванию в детском оздоровительном лагере нет

2. Вакцинация проведена согласно возрасту

3. Хронические заболевания: {{ chronic\_conditions }}

4. Перенесённые инфекционные заболевания: {{ past\_infections }}

Дата осмотра: {{ date }}

Врач: {{ doctor\_name }}