

Приложение 2.17

Индивидуальный «Паспорт здоровья» студента и его использование для мониторинга здоровья:



на бумажном носителе - **20 баллов**

Во время прохождения медицинского осмотра в клинико-диагностическом отделении клиники профпатологии и гематологии помимо медицинской карты пациента на каждого студента оформляется врачебно-контрольная карта физкультурника с ежегодным внесением сведений антропометрических данных, функциональных проб сердца и лёгких, заключение врача ЛФК о состоянии здоровья и распределение по группам физической подготовки.

ГМЕТК
СТКА
НОСТ

Лист профилактических прививок

Курс	Флюорография	Реакция Манту	АДСМ	Корь	Эпидпаротит

Индивидуальный эпикриз
Осмотр терапевта

Жалобы

Перенесенные заболевания

Аллергический анамнез

Объективные данные

Диагноз

Заключение

Мужчина
Женщина

Здравоохр. учетн. ф. 227

Дата заполнения _____

(число, месяц, год)

**Врачебно-контрольная карта
физкультурника**

Кабинет _____ при каком учреждении _____ района _____ Секция _____ ДСО _____

1. Фамилия, и.о. _____

2. Год и месяц рождения _____

3. Национальность _____

4. Домашний адрес _____

5. Место работы _____

6. Профессия (должность) _____

7. Образование _____

8. Жилищные условия: хорошие, удовлетворительные, плохие, общежитие, комната, квартира (подчеркнуть).

9. Пищевой режим: _____

10. Заболевание в семье: туберкулез, нервные болезни, алкоголизм, сифилис (подчеркнуть).

11. Перенесенные болезни: корь, скарлатина, дифтерия, тиф сыпной, брюшной, возвратный, малярия, ревматизм, ангина (подчеркнуть) _____

вписать другие перенесенные а) заболевания _____

б) операции _____

в) травмы _____

12. Употребление алкоголя: случайное, мало, много, часто, не употребляет (подчеркнуть).

13. Курение: с каких лет по _____ штук в день, не курит (подчеркнуть).

14. Каким видом спорта преимущественно занимается _____

15. Сколько времени _____

16. Какими другими видами спорта занимался _____

7. По каким видам спорта участвовал в соревнованиях _____

8. Сдал полностью нормы на значок ГТО _____

ГТО-I _____ ГТО-II _____ ГТО-III _____ не сдавал (подчерк.)

дата _____ дата _____ дата _____

9. Разряд _____ дата получения каждого разряда _____

10. По какому виду спорта _____

21. Антропометрические данные

	1-е обслед. Дата осмотра		2-е обслед. Дата осмотра		3-е обслед. Дата осмотра		4-е обслед. Дата осмотра	
	воз- раст	оцен- ка	воз- раст	оцен- ка	воз- раст	оцен- ка	воз- раст	оцен- ка
Вес								
Рост стоя								
Рост сидя								
Окружн. грудной клетки	вдох							
	выдох							
	пауза							
	размах							
Спиро- метрия								
Динамометрия	правая кисть							
	левая кисть							
	стано- вая							
Данные наружного осмотра								
Кожа								
Жиро- отложение								
Мускулат. сост. грыж. ворот								
Грудная клетка								
Спина								
Стопа								
Ноги								



спортивного анамнеза

27. Данные ближайшего		3-е обследование Дата осмотра _____		4-е обследование Дата осмотра _____		25. Дополнительные обследования и заключения специалистов
1-е обследование Дата осмотра _____		2-е обследование Дата осмотра _____				

24. Данные обследования

внутренних органов

Жалобы					
Верхние дыхательные пути					
Легкие					
Сердце поперечник аускультация					
Нервная система					
Мочеполовая система					
Органы зрения					
Органы слуха					
Прочие органы					

аварь

ср	чт	пт	сб
3	4	5	6
9	10	11	12
16	17	18	19
23	24	25	26
30	31		

Апрель

вт	ср	чт	пт	сб
2	3	4	5	6
9	10	11	12	13
16	17	18	19	20
23	24	25	26	27

Июль

ср	чт	пт	сб
3	4	5	6
10	11	12	13
17	18	19	20
24	25	26	27
31			

сентябрь

ср	чт	пт	сб
3	4	5	6
10	11	12	13
17	18	19	20
24	25	26	27
31			



