



- 
- 
17. Масса тела: при поступлении \_\_\_\_\_ при отъезде \_\_\_\_\_  
18. Динамометрия \_\_\_\_\_  
19. Спирометрия \_\_\_\_\_  
20. Фамилия, инициалы и подпись врача санаторного оздоровительного лагеря \_\_\_\_\_
- 

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Справка подлежит возврату в детскую поликлинику.