

## Приложение 2.14

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.

Здравоохран. учетн. ф. 227

Мужчина \_\_\_\_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_  
Женщина \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

### Врачебно-контрольная карта физкультурника

Кабинет \_\_\_\_\_ района \_\_\_\_\_ ДСО \_\_\_\_\_  
при каком учреждении  
Коллектив физкультуры \_\_\_\_\_ Секция \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

17. По каким видам спорта участвовал в соревнованиях \_\_\_\_\_  
18. Сдал полностью нормы на значок ГТО \_\_\_\_\_  
ГТО-I \_\_\_\_\_ ГТО-II \_\_\_\_\_ ГТО-III \_\_\_\_\_ не сдавал (подчерк.)  
дата \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
19. Разряд \_\_\_\_\_ дата получения каждого разряда \_\_\_\_\_  
20. По какому виду спорта \_\_\_\_\_

#### 21. Антропометрические данные

	1-е обслед.		2-е обслед.		3-е обслед.		4-е обслед.	
	Дата осмотра	Дата осмотра	Дата осмотра	Дата осмотра	Дата осмотра	Дата осмотра	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							
Спирометрия	размах							
	Динамометрия							
правая кисть								
левая кисть								
станочная								
Данные наружного осмотра								
Кожа								
Жироотложение								
Мышклат. сост. грыж. ворот								
Грудная клетка								
Спина								
Стопа								
Ноги								

ЖЖ

27. Данные ближайшего

	1-е обследование Дата осмотра _____	2-е обследование Дата осмотра _____

24. Данные обследования

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

спортивного анамнеза

3-е обследование Дата осмотра _____	4-е обследование Дата осмотра _____	25. Дополнительные обследования и заклю- чения специалистов
внутренних органов		

**26. Функциональная проба сердца и легких**

Год, месяц, число исследования												
До нагрузки	Дыхание											
	Пульс											
	Характер пульса											
	Кровяное давление											
После нагрузки	Пульс	10										
		20										
		30										
		40										
		50										
		60										
	Кровяное давление											
Дыхание												
Характер пульса												
стоя												
лежа												
<b>27. Заключение</b>												
Физическое развитие												
Состояние здоровья												
Медицинская группа												
Допуск к занятиям, соревнованиям по												
Противопоказано												
Рекомендовано												
Повторная явка												
Направлен к специал.												
Примечание												

Врач

Врач

Врач

Врач