Анкета для дошкольных, школьных и спортивных детских учреждений, в которых учатся/занимаются дети с такими аритмическими заболеваниями как: «Синдром удлиненного интервала QT», «Синдром Бругада», «КЖТ», «Кардиомиопатия», «Аритмогенная дисплазия правого желудочка»,

 для предоставления первоочередного права получения

АВТОМАТИЧЕСКОГО НАРУЖНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА (АНД).

|  |  |
| --- | --- |
| РЕГИОН |  |
| ГОРОД, СЕЛО, РАЙЦЕНТР |  |
| № ШКОЛЫ, АДРЕС, ТЕЛЕФОН |  |
| ФИО ДИРЕКТОРА ШКОЛЫ |  |
| КОЛИЧЕСТВО КЛАССОВ |  |
| КОЛИЧЕСТВО УЧЕНИКОВ |  |
| КОЛИЧЕСТВО АНКЕТИРОВАНЫХ |  |
| КОЛИЧЕСТВО НАПРАВЛЕНЫХ К ВРАЧАМ |  |
| КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ, НАПРАВЛЕННЫХ К КАРДИОЛОГАМ,АРИТМОЛОГАМ |  |
| 1. УЧЕНИК КЛАССА №
 |  |
| ФИО, ГОД РОЖДЕНИЯ |  |
| ДИАГНОЗ |  |
| ФИО ДОКТОРА |  |
| НАЗВАНИЕ МЕД. УЧРЕЖДЕНИЯ |  |
| 1. УЧЕНИК КЛАССА №
 |  |
| ФИО, ГОД РОЖДЕНИЯ |  |
| ДИАГНОЗ |  |
| ФИО ДОКТОРА |  |
| НАЗВАНИЕ МЕД. УЧРЕЖДЕНИЯ |  |

И Т. Д.

Директор школы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.