

Медицинская сестра		1		

Лицензия на медицинскую деятельность оформлена (**не оформлена**) от «___» _____ 20__ г, № _____, регистрационный номер _____;

б) в целях медицинского обеспечения обучающихся в организации оборудованы:

медицинский кабинет – **имеется** (не имеется), приспособлен (типовое помещение), емкость – 3 человек, состояние – **удовлетворительное** (неудовлетворительное);

логопедический кабинет – **не имеется**, приспособлен (типовое помещение), емкость – ___ человек, состояние – удовлетворительное (неудовлетворительное);

кабинет педагога-психолога – **не имеется**, приспособлен (типовое помещение), емкость – ___ человек, состояние – удовлетворительное (неудовлетворительное);

стоматологический кабинет – **не имеется**, приспособлен (типовое помещение), емкость – ___ человек, состояние – удовлетворительное (неудовлетворительное);

процедурная – **не имеется**, приспособлен (типовое помещение), емкость – ___ человек, состояние – удовлетворительное (неудовлетворительное);

Потребность в медицинском оборудовании имеется :
(имеется, не имеется)

лампа для кварцевания _____
(при наличии потребности указать основной перечень оборудования)

Основные недостатки: _____

8. Питание обучающихся - организовано _____ :
(организовано, не организовано)

а) питание организовано в _____ смены, в _____
(количество смен) (количество столовых)
столовых на _____ посадочных мест. Буфет _____ на _____ мест. Качество
(имеется, не имеется)
эстетического оформления залов приема пищи удовлетворительное
_____.