*Приложение N 2*

*к приказу Министерства*

*здравоохранения*

*Российской Федерации*

*от 10 августа 2017 г. N 514н*

                                          Медицинская документация

                                       Учетная форма N 030-ПО/у-17

              Карта профилактического медицинского

                  осмотра несовершеннолетнего

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Полис обязательного медицинского страхования: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Страховая медицинская организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5.  Категория:  ребенок-сирота;  ребенок, оставшийся без попечения

родителей;  ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации; нет

категории (нужное подчеркнуть).

6.   Полное   наименование   медицинской   организации,  в которой

несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7.  Адрес  места  нахождения  медицинской  организации,  в которой

несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8.  Полное  наименование  образовательной  организации,  в которой

обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9.  Адрес  места нахождения образовательной организации, в которой

обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10.    Дата    начала    профилактического    медицинского осмотра

несовершеннолетнего (далее - профилактический осмотр):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11.  Полное  наименование  и  адрес  места  нахождения медицинской

организации, проводившей профилактический осмотр:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12.  Оценка  физического  развития  с  учетом  возраста  на момент

профилактического  осмотра:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число дней) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(месяцев) \_\_\_\_\_ лет.

12.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет: масса (кг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; рост

(см)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  окружность головы (см) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; физическое

развитие  нормальное,  с  нарушениями (дефицит массы тела, избыток

массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

12.2.  Для  детей  в  возрасте 5 - 17 лет включительно: масса (кг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  рост  (см)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  нормальное,  с

нарушениями  (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост,

высокий рост - нужное подчеркнуть).

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет:

познавательная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

моторная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

эмоциональная  и  социальная  (контакт с окружающим миром) функции

(возраст развития) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

предречевое и речевое развитие (возраст развития) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет:

13.2.1.    Психомоторная    сфера:    (норма,   нарушения) (нужное

подчеркнуть).

13.2.2. Интеллект: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

13.2.3.   Эмоционально-вегетативная   сфера:   (норма,  нарушения)

(нужное подчеркнуть).

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: Р \_\_\_\_\_\_\_\_ Ах \_\_\_\_\_\_\_\_ Fa \_\_\_\_\_\_\_.

14.2. Половая формула девочки: Р \_\_\_\_\_\_\_\_ Ах \_\_\_\_\_\_\_\_ Ма \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Me \_\_\_\_\_\_\_\_;  характеристика менструальной функции: menarhe (лет,

месяцев)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  menses  (характеристика):  регулярные,

нерегулярные,   обильные,   умеренные,   скудные,   болезненные  и

безболезненные (нужное подчеркнуть).

15.  Состояние здоровья до проведения настоящего профилактического

осмотра:

15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) <1>).

15.2. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)).

15.2.1.  Диспансерное  наблюдение  установлено:  да,  нет  (нужное

подчеркнуть).

15.3. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)).

15.3.1.  Диспансерное  наблюдение  установлено:  да,  нет  (нужное

подчеркнуть).

15.4. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)).

15.4.1.  Диспансерное  наблюдение  установлено:  да,  нет  (нужное

подчеркнуть).

15.5. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)).

15.5.1.  Диспансерное  наблюдение  установлено:  да,  нет  (нужное

подчеркнуть).

15.6. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)).

15.6.1.  Диспансерное  наблюдение  установлено:  да,  нет  (нужное

подчеркнуть).

15.7. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

15.8.  Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II,

III, IV, не допущен (нужное подчеркнуть).

16.   Состояние   здоровья   по  результатам проведения настоящего

профилактического осмотра:

16.1. Практически здоров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)).

16.2. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)):

16.2.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.2.2.  Диспансерное  наблюдение:  установлено ранее, установлено

впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.2.3.  Дополнительные консультации и исследования назначены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.2.4.  Дополнительные консультации и исследования выполнены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.2.5.  Лечение  назначено:  да,  нет  (нужное подчеркнуть); если

"да":  в  амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.2.6.   Медицинская   реабилитация   и (или) санаторно-курортное

лечение  назначены:  да,  нет  (нужное  подчеркнуть); если "да": в

амбулаторных   условиях,   в   условиях   дневного   стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.3. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)):

16.3.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.3.2.  Диспансерное  наблюдение:  установлено ранее, установлено

впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.3.3.  Дополнительные консультации и исследования назначены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.3.4.  Дополнительные консультации и исследования выполнены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.3.5.  Лечение  назначено:  да,  нет  (нужное подчеркнуть); если

"да":  в  амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.3.6.   Медицинская   реабилитация   и (или) санаторно-курортное

лечение  назначены:  да,  нет  (нужное  подчеркнуть); если "да": в

амбулаторных   условиях,   в   условиях   дневного   стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.4. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)):

16.4.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.4.2.  Диспансерное  наблюдение:  установлено ранее, установлено

впервые, не установлено (нужное подчеркнуть);

16.4.3.  Дополнительные консультации и исследования назначены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.4.4.  Дополнительные консультации и исследования выполнены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.4.5.  Лечение  назначено:  да,  нет  (нужное подчеркнуть); если

"да":  в  амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.4.6.   Медицинская   реабилитация   и (или) санаторно-курортное

лечение  назначены:  да,  нет  (нужное  подчеркнуть); если "да": в

амбулаторных   условиях,   в   условиях   дневного   стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.5. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)):

16.5.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.5.2.  Диспансерное  наблюдение:  установлено ранее, установлено

впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.5.3.  Дополнительные консультации и исследования назначены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.5.4.  Дополнительные консультации и исследования выполнены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.5.5.  Лечение  назначено:  да,  нет  (нужное подчеркнуть); если

"да":  в  амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.5.6.   Медицинская   реабилитация   и (или) санаторно-курортное

лечение  назначены:  да,  нет  (нужное  подчеркнуть); если "да": в

амбулаторных   условиях,   в   условиях   дневного   стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.6. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код по [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0)):

16.6.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.6.2.  Диспансерное  наблюдение:  установлено ранее, установлено

впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.6.3.  Дополнительные консультации и исследования назначены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.6.4.  Дополнительные консультации и исследования выполнены: да,

нет  (нужное  подчеркнуть);  если "да": в амбулаторных условиях, в

условиях  дневного  стационара,  в  стационарных  условиях (нужное

подчеркнуть).

16.6.5.  Лечение  назначено:  да,  нет  (нужное подчеркнуть); если

"да":  в  амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.6.6.   Медицинская   реабилитация   и (или) санаторно-курортное

лечение  назначены:  да,  нет  (нужное  подчеркнуть); если "да": в

амбулаторных   условиях,   в   условиях   дневного   стационара, в

стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.7. Инвалидность: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да":

с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть);

установлена впервые (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

дата последнего освидетельствования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

16.8. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

16.9.  Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II,

III, IV, не допущен (нужное подчеркнуть).

17.  Рекомендации  по  формированию здорового образа жизни, режиму

дня,  питанию,  физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям

физической культурой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18.  Рекомендации по проведению диспансерного наблюдения, лечению,

медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          (подпись)                   (И.О. Фамилия)

Руководитель

медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                           (подпись)         (И.О. Фамилия)

Дата заполнения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

Примечание:

Все    пункты    Карты    профилактического   медицинского осмотра

несовершеннолетнего  заполняются разборчиво, при отсутствии данных

ставится прочерк. Исправления не допускаются.

<1> Международная статистическая [классификация](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) болезней и проблем,

связанных со здоровьем.