*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.