Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения РФ

от 10 августа 2017 г. № 514н

 Медицинская документация

 Учетная форма № 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 |  |
| № |  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 получа-

|  |  |
| --- | --- |
| ет первичную медико-санитарную помощь: |  |
|  | . |

8. Полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолет-

|  |  |
| --- | --- |
| ний: |  |
|  | . |

9. Адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается несовершенно-

|  |  |
| --- | --- |
| летний: |  |
|  | . |

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[[1]](#footnote-1)). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15.2. Диагноз |  |  (код по МКБ). |

15.2.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15.3. Диагноз |  |  (код по МКБ). |

15.3.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15.4. Диагноз |  |  (код по МКБ). |

15.4.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15.5. Диагноз |  |  (код по МКБ). |

15.5.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15.6. Диагноз |  |  (код по МКБ). |

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). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16.2. Диагноз |  |  (код по МКБ): |

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): |

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): |

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): |

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): |

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, физиче-

|  |  |
| --- | --- |
| скому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | . |

18. Рекомендации по проведению диспансерного наблюдения, лечению, медицинской реабили-

|  |  |
| --- | --- |
| тации 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 болезней и проблем, связанных со здоровьем. [↑](#footnote-ref-1)