

11. СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ ШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

| | | 12 лет | 13 лет | 14 лет | 15 лет | 16–17 лет |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|
| Дата | | | | | | |
| Анкетный тест: нет риска, указать направленность риска | | Нет риска | | Нет риска | Нет риска | Нет риска |
| Антропометрия: | Рост (см) | X | X | X | X | X |
| | Масса (кг) | X | X | X | X | X |
| Заключение по физическому развитию | | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы |
| АД мм.рт.ст. | | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| Осанка | | | | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения | | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения |
| Состояние стопы (плантограмма) | | • нормальная • уплощена • плоская | | | | • нормальная • уплощена • плоская |
| Острота зрения | | ОД= OS= • нормальная • снижена | | | | ОД= OS= • нормальная • снижена |
| Острота слуха | | | | | | Норма, снижена |
| Динамометрия: правая рука левая рука | | | | | | |
| Физическая подготовленность | | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена |
| Определение белка в моче | | | • норма • следы белка • белок в моче | | • норма • следы белка • белок в моче | |
| Определение глюкозы в моче | | | • норма • глюкоза в моче | | • норма • глюкоза в моче | |
| Расширенная скрининг-программа | | | | | | |
| Число заболеваний за год | | | | | | |
| Выявление невротических расстройств (анкета) | | • нет риска • риск развития | • нет риска • риск развития | • нет риска • риск развития | • нет риска • риск развития | • нет риска • риск развития |
| Нервно-психическое развитие | • эмоционально-вегетативная сфера | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| | • психомоторная сфера и поведение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| | • интеллектуальное развитие | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| Оценка вторичных половых признаков | | Ax P Ma Me Po1 | | Ax P Ma Me Po1 | Ax P Ma Me Po1 | Ax P Ma Me Po1 |
| Нарушение репродуктивного здоровья (анкета) | | X | | X | X | X |

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование учреждения

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация форма № 026/у–2000
Утверждена Министерством здравоохранения
Российской Федерации
«__» _____ № _____

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО (ПОЛНОГО) ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

1.1. _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

1.2. Дата рождения _____ 1.3. Пол (м/ж) _____

1.4. Дом. адрес (или адрес интернатного учреждения) _____

1.5. Тел. м/жит. _____

1.6. Обслуживающая поликлиника _____ 1.7. Тел. _____

| Месяц, год поступления | 1.8. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ* | | | | | | |
|------------------------|---|------------|---|--|--------------------|--|----------|
| | 1.8.1. ДДУ | | 1.8.2. Учреждение общего среднего образования | | 1.8.3. Детский дом | | |
| | 1.8.1.1. | 1.8.1.2. | 1.8.2.1. | | 1.8.2.2. | | |
| | | | 1.8.2.1.1. | 1.8.2.1.2. | | | |
| Месяц, год поступления | 1.8. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ (ПРОДОЛЖЕНИЕ) | | | | | | |
| | 1.8.4. Школа-интернат | | | 1.8.5. Учреждение начального профессионального образования | | 1.8.6. Учреждение среднего профессионального образования | |
| | 1.8.4.1. | | 1.8.4.2. | 1.8.5.1. | 1.8.5.2. | 1.8.6.1. | 1.8.6.2. |
| | 1.8.4.1.1. | 1.8.4.1.2. | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

* 4-м знаком кодируется характер учреждения: 1. — общее, 2. — коррекционное.

5-м знаком кодируется вид учреждения: 1. — с традиционным построением учебного процесса, 2. — с повышенным содержанием обучения.

1.9. Неблагоприятные профессионально-производственные факторы (для данного учреждения профессионального образования, с какого года) _____

1.10. АЛЛЕРГИЯ

| Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания | Аллерген | Возраст начала | Тип реакции | Год уст. диагноза | Примечания |
|--|----------|----------------|-------------|-------------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2. АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ

| № стр. | Родители | Фамилия, И.О. | Г/рождения | Образование* | Раб/тел. |
|--------|----------|---------------|------------|--------------|----------|
| 2.1. | Мать | | | | |
| 2.2. | Отец | | | | |

* 3-м знаком кодируется уровень образования: 1. - б/обр., 2. - н/ср., 3. - ср., 4. - ср.-спец., 5. - н/высш., 6. - высш.

2.3. Характеристика семьи — полная, неполная (подчеркнуть).

2.4. Микроклимат в семье — благоприятный, неблагоприятный (подчеркнуть).

2.5. Наличие у ребенка места для отдыха и занятий: (комната, индивидуальный стол, нет).

2.6. Семейный анамнез (заболевания у родственников 1–2 поколения) _____

| Код | Вид занятий | Возраст/час. в неделю | | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|----|----|--|
| | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| 2.7.1. | Спорт (указать какой, в т.ч. танцы) | | | | | | | | | |
| 2.7.2. | Музыка | | | | | | | | | |
| 2.7.3. | Иностранный язык | | | | | | | | | |
| 2.7.4. | Другие занятия (указ.) | | | | | | | | | |

2.8. Перенесенные заболевания

| Код | Заболевание | Дата | Код | Заболевание | Дата |
|--------|----------------------|------|---------|------------------------|------|
| 2.8.1. | Корь | | 2.8.9. | Брюшной тиф | |
| 2.8.2. | Коклюш | | 2.8.10. | Туберкулез | |
| 2.8.3. | Скарлатина | | 2.8.11. | Ревматизм | |
| 2.8.4. | Дифтерия | | | Другие (указать какие) | |
| 2.8.5. | Ветряная оспа | | 2.8.12. | | |
| 2.8.6. | Инфекционный паротит | | 2.8.13. | | |
| 2.8.7. | Краснуха | | 2.8.14. | | |
| 2.8.8. | Инфекционный гепатит | | 2.8.15. | | |

2.9. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)

| Дата | Диагноз, вид вмешательства | Учреждение |
|------|----------------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ ШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

| | 7 лет (1 класс) | 8 лет | 9 лет | 10 лет | 11 лет |
|--|---|---|---|---|---|
| Дата | | | | | |
| Анкетный тест: нет риска. Указать направленность риска | Нет риска | Нет риска | Нет риска | Нет риска | Нет риска |
| Антропометрия: | Рост (см) | X | X | X | X |
| | Масса (кг) | X | X | X | X |
| Заключение по физическому развитию | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы |
| АД мм.рт.ст. | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| Осанка | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения | | | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения | |
| Состояние стопы (плантограмма) | • нормальная • уплощена • плоская | | • нормальная • уплощена • плоская | | |
| Острота зрения | ОД= OS= • нормальная • снижена | | ОД= OS= • нормальная • снижена | | ОД= OS= • нормальная • снижена |
| Бинокулярное зрение | | | • норма • нарушение | | |
| Острота слуха | Норма, снижена | | | | |
| Динамометрия: правая рука левая рука | | | | | |
| Физическая подготовленность | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена |
| Определение белка в моче | • норма • следы белка • белок в моче | | • норма • следы белка • белок в моче | | • норма • следы белка • белок в моче |
| Определение глюкозы в моче | • норма • глюкоза в моче | | • норма • глюкоза в моче | | • норма • глюкоза в моче |
| Расширенная скрининг-программа | | | | | |
| Число заболеваний за год | | | | | |
| Выявление невротических расстройств (анкета) | • нет риска • риск развития | | | • нет риска • риск развития | • нет риска • риск развития |
| Нервно-психическое развитие | • эмоционально-вегетативная сфера • психомоторная сфера и поведение • интеллектуальное развитие | • норма • отклонение • норма • отклонение | • норма • отклонение • норма • отклонение | • норма • отклонение • норма • отклонение | • норма • отклонение • норма • отклонение |
| | | | | | |
| Оценка вторичных половых признаков | | | | Ax P Ma Me Po1 | |
| Нарушение репродуктивного здоровья (анкета) | | | | | |

11. СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ ДОШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

| | | 3 года | 4 года | 5 лет | 6 лет (год до школы) | 7 лет (перед школой) |
|--|--|---|---|---|---|---|
| Дата | | | | | | |
| Анкетный тест: | | • норма • отклонение | | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| Физическое развитие | Рост (см) | X | X | X | X | X |
| | Масса (кг) | X | X | X | X | X |
| | | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы | • нормальное • низкий рост • дефицит массы • избыток массы |
| АД мм.рт.ст. | | | | | | Норма отклонения |
| Осанка | | | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения | • нормальная • незначительные отклонения • значительные нарушения |
| Состояние стопы | | | | • нормальная • уплощена • плоская | | • нормальная • уплощена • плоская |
| Острота зрения | | ОД= OS= • нормальная • снижена | | ОД= OS= • нормальная • снижена | | ОД= OS= • нормальная • снижена |
| Тест Малиновского (возрастная рефракция) | | | | | • нормальная • предмиопия | |
| Бинокулярное зрение | | | • норма • нарушение | | | |
| Острота слуха | | • норма • снижена | | | | • норма • снижена |
| Динамометрия: | | | Правая рука Левая рука | Правая рука Левая рука | Правая рука Левая рука | Правая рука Левая рука |
| Физическая подготовленность | | | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена | • норма • снижена • повышена |
| Определение белка в моче | | • норма • следы белка • белок в моче | | • норма • следы белка • белок в моче | | |
| Определение глюкозы в моче | | • норма • глюкоза в моче | | • норма • глюкоза в моче | | |
| Расширенная скрининг-программа | | | | | | |
| Биологический возраст (в соответствии с паспортом) | | | | | • соответствует • опережает • отстаёт | • соответствует • опережает • отстаёт |
| Дефекты речи | | | | | • есть • нет | • есть • нет |
| Тест Керна-Иерасика | | | | | баллов | баллов |
| Выявление невротических расстройств | | | | | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| Нервно-психическое развитие | • мышление и речь • моторное развитие | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| | • внимание и память • социальные контакты | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение | • норма • отклонение |
| Число заболеваний за год | | | | | | |

2.10. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении

| Дата | Диагноз | Учреждение | |
|------|---------|------------|--------------------|
| | | профиль | климатическая зона |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2.11. Пропуск занятий по болезни

| Дата | | Диагноз | | Дата | | Диагноз | | Дата | | Диагноз | |
|------|----|---------|--|------|----|---------|--|------|----|---------|--|
| от | до | | | от | до | | | от | до | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

3. СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ*

| Диагноз, специалист | Дата взятия | Контроль посещений специалиста | | | | | | | | | | Дата снятия, причина |
|---------------------|-------------|--------------------------------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|----------------------|
| | | назн. | явка | назн. | явка | назн. | явка | назн. | явка | назн. | явка | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

4. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

4.1. Дегельминтизация

| Дата | Результат | Дата | Результат | Дата | Результат |
|------|-----------|------|-----------|------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4.2. Санация полости рта

| Дата | Данные осмотра стоматологом | Результаты санации |
|------|-----------------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5. ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

5.1. Осмотр перед профилактическими прививками

| Дата | Возраст | Диагноз | Заключение разреш./неразреш., отказ | Прививка (какая) | Мед. отвод до _____ | Подпись врача |
|------|---------|---------|---|---------------------|------------------------|------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

5.2. Профилактические прививки

| Прививка | Вакцинация | | | Ревакцинация | | | |
|--|------------|----|-----|--------------|----|-----|----|
| | I | II | III | I | II | III | IV |
| 5.2.1. Полномиелит (дата) | | | | | | | |
| Серия, доза | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | |
| 5.2.2. Дифтерия, коклюш, столбняк (какая, дата) | | | | | | | |

9. СВЕДЕНИЯ О ПОДГОТОВКЕ ЮНОШЕЙ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ*

| Возраст | Дата | Диагноз (с заключением о категории годности к военной службе ст. расписания б-ней Пр. МО РФ № 315 от 22.09.95 г.)** | Рекомендации | Отметка о выполнении (дата, рез-тат) | Подпись |
|-----------|------|---|--------------|--------------------------------------|---------|
| 12 лет | | | | | |
| 14-15 лет | | | | | |
| 16 лет | | | | | |
| 17 лет | | | | | |

* сведения из истории развития ребенка (ф. 112-у).

** Заключение выносится в 16 лет после первоначальной постановки на воинский учет

10. ДАННЫЕ ТЕКУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

| Дата | Данные осмотра | Диагноз | Назначения | Подпись |
|------|----------------|---------|------------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**7. РЕЗУЛЬТАТЫ ВРАЧЕБНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ.
ОГРАНИЧЕНИЯ, ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, РЕКОМЕНДАЦИИ**

| Возраст | Дата | Профессия | Рекомендации (показано, ограничения, противопоказано) | Подпись врача |
|-----------|------|-----------|---|---------------|
| 10 лет | | | | |
| 12 лет | | | | |
| 14-15 лет | | | | |
| 16 лет | | | | |
| 17 лет | | | | |

**8. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАНЯТИЯМ СПОРТОМ, БАЛЬНЫМИ ИЛИ
СПОРТИВНЫМИ ТАНЦАМИ (В СЕКЦИЯХ)**

| Возраст | Дата | Профессия | Рекомендации (показано, ограничения, противопоказано) | Подпись врача |
|-----------|------|-----------|---|---------------|
| 7 лет | | | | |
| 10 лет | | | | |
| 12 лет | | | | |
| 14-15 лет | | | | |
| 16 лет | | | | |
| 17 лет | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Серия, доза | | | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |
| 5.2.3. Паротит (дата) | | | | | | | | | |
| Серия, доза | | | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |
| 5.2.4. Корь (дата) | | | | | | | | | |
| Серия, доза | | | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |
| 5.2.5. Гепатит «В» (дата) | | | | | | | | | |
| Серия, доза | | | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |
| 5.2.6. Краснуха (дата) | | | | | | | | | |
| Серия, доза | | | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |

5.3. Прививки по эпидпоказаниям

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 5.3.1. Название, дата | | | | | | | | | |
| Серия, доза | | | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |
| 5.3.2. Название, дата | | | | | | | | | |
| Серия, доза | | | | | | | | | |
| Способ введения | | | | | | | | | |
| Реакция (немедленная, замедленная) | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |

5.4. Введение гамма-глобулина (по показаниям)

| Дата | Причина | Серия, доза | Реакция (немедленная, замедленная) | Подпись |
|------|---------|-------------|------------------------------------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 5.5. Реакция Манту | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Дата | | | | | | | | | |
| Результат | | | | | | | | | |
| Подпись | | | | | | | | | |

| 5.6. Прививка против туберкулеза (БЦЖ) | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Дата | | | | |
| Доза | | | | |
| Серия | | | | |
| Подпись | | | | |

6. Данные плановых профилактических медицинских осмотров

(6.1. - перед поступлением в ясли - сад, детский сад, 6.2. - за 1 год до школы, 6.3. - перед школой)

| <i>Параметры, специалисты</i> | 6.1. | 6.2. | 6.3. |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Дата обследования | | | |
| Возраст (лет, месяцев) | | | |
| Длина тела | | | |
| Масса тела | | | |
| Жалобы | | | |
| Осмотры: Педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза) | | | |
| | | | |
| Ортопед | | | |
| Офтальмолог | | | |
| Отоларинголог | | | |
| Дерматолог | | | |
| Невролог | | | |

6.9. В возрасте 17 лет

| <i>Параметры, специалисты</i> | <i>Результаты осмотра</i> | | | |
|--|--|---------|--|----------------|
| Дата обследования | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра | | Класс | |
| | Длина тела | | Масса тела | |
| Половая формула | Мальчики | P Ax Fa | Девочки | P Ma Ax Me |
| X-ка менстр. ф-ции | Menarhe (лет, м-цев) | | Menses (x-ка) | |
| Жалобы | | | | Диагноз |
| Осмотры: педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза) | | | | |
| Эндокринолог | | | | |
| Хирург | | | | |
| Ортопед | | | | |
| Офтальмолог | | | | |
| Отоларинголог | | | | |
| Невролог | | | | |
| Гинеколог | | | | |
| Андролог | | | | |
| Стоматолог | | | | |
| Психолог | | | | |
| Другие | | | | |
| ЭКГ | | | | |
| Заключительный диагноз (в т.ч., основной, сопутствующего заболевания) | | | Оценка уровня полового развития | |
| Оценка физической подготовленности | | | Анализы и другие методы обследования | Результаты |
| | | | Крови | |
| | | | Кала | |
| | | | Мочи | |
| | Флюорография | | | |
| Оценка физического развития | Группа здоровья | | Мед. группа для занятий физкультурой | |
| Оценка нервно-психического развития | | | | |
| Медико-педагогическое заключение | | | Ограничение деторождения | |
| Репродуктивное поведение | | | | |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, поступление в уч-ния профессионального образования и др.) | | | | |

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)

| | | | | |
|--|-----------------|---|--|--|
| Осмотры: педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза) | | | | |
| Эндокринолог | | | | |
| Хирург | | | | |
| Ортопед | | | | |
| Офтальмолог | | | | |
| Отоларинголог | | | | |
| Невролог | | | | |
| Гинеколог | | | | |
| Андролог | | | | |
| Стоматолог | | | | |
| Психолог | | | | |
| Другие | | | | |
| ЭКГ | | | | |
| Заключительный диагноз (в т.ч., основной, сопутствующего заболевания) | | Оценка уровня полового развития | | |
| Оценка физической подготовленности | | Анализы и другие методы обследования | | Результаты |
| | | Крови | | |
| | | Кала | | |
| | | Мочи | | |
| Оценка физического развития | Группа здоровья | Флюорография | | Мед. группа для занятий физкультурой |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Оценка нервно-психического развития | | | | |
| Медико-педагогическое заключение | | Ограничение деторождения | | |
| Репродуктивное поведение | | | | |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, перевод в др. образовательные учреждения общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.) | | | | |

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)

| | | | |
|---|-------|--|--|
| Логопед (с 3-х лет) | | | |
| Стоматолог | | | |
| Психолог | | | |
| Другие | | | |
| Анализы | Крови | | |
| | Кала | | |
| | Мочи | | |
| Заключительный диагноз (в т.ч., основной, сопутствующие заболевания) | | | |
| Оценка физического развития | | | |
| Оценка нервно-психического развития | | | |
| Группа здоровья | | | |
| Мед. гр. для занятий физкультурой | | | |
| Медико-педагогическое заключение | | | |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательные учреждения общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.) | | | |

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)

6.4. В возрасте 7 лет (по окончании 1-го класса школы)

| <i>Параметры, специалисты</i> | <i>Результаты осмотра</i> | | |
|--|---------------------------|--|----------------|
| Дата обследования | | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра | |
| | Длина тела | | Масса тела |
| Жалобы | | | Диагноз |
| Осмотры: педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза) Хирург | | | |
| Ортопед | | | |
| Офтальмолог | | | |
| Отоларинголог | | | |
| Дерматолог | | | |
| Невролог | | | |
| Логопед | | | |
| Стоматолог | | | |
| Психолог | | | |
| Другие | | | |

| | | | | |
|---|-----------------|--------------|--------------------------------------|------------|
| Другие | | | | |
| ЭКГ | | | | |
| Заключительный диагноз (в т.ч., основной, сопутствующего заболевания) | | | Оценка уровня полового развития | |
| Оценка физической подготовленности | | | Анализы и другие методы обследования | Результаты |
| | | | Крови | |
| | | | Кала | |
| | | | Мочи | |
| | | Флюорография | | |
| Оценка физического развития | Группа здоровья | | Мед. группа для занятий физкультурой | |
| Оценка нервно-психического развития | | | | |
| Медико-педагогическое заключение | | | Ограничение деторождения | |
| Репродуктивное поведение | | | | |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, перевод в др. образовательные учреждения общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.) | | | | |

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)

6.8. В возрасте 16 лет

| <i>Параметры, специалисты</i> | <i>Результаты осмотра</i> | | | |
|-------------------------------|---------------------------|--|---------------|----------------|
| Дата обследования | | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра | | Класс |
| | Длина тела | | Масса тела | |
| Половая формула | Мальчики | P Ax Fa | Девочки | P Ma Ax Me |
| X-ка менстр. ф-ции | Menarhe (лет, м-цев) | | Menses (x-ка) | |
| Жалобы | | | | Диагноз |

6.7. В возрасте 14–15 лет

| <i>Параметры, специалисты</i> | | <i>Результаты осмотра</i> | | | |
|---|----------------------|--|---------------|----------------|--|
| Дата обследования | | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра | | Класс | |
| | Длина тела | | Масса тела | | |
| Половая формула | Мальчики | P Ax Fa | Девочки | P Ma Ax Me | |
| X-ка менстр. ф-ции | Menarhe (лет, м-цев) | | Menses (x-ка) | | |
| Жалобы | | | | Диагноз | |
| Осмотры: педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза) | | | | | |
| Эндокринолог | | | | | |
| Хирург | | | | | |
| Ортопед | | | | | |
| Офтальмолог | | | | | |
| Отоларинголог | | | | | |
| Невролог | | | | | |
| Гинеколог | | | | | |
| Андролог | | | | | |
| Стоматолог | | | | | |
| Психолог | | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------|--|--------------------------------------|--|
| Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутствующего заболевания) | | | | |
| Оценка физического развития | Группа здоровья | | Мед. группа для занятий физкультурой | |
| Оценка физической подготовленности | Анализы | | Результаты | |
| | Крови | | | |
| | Кала | | | |
| | Мочи | | | |
| Оценка нервно-психического здоровья | | | | |
| Медико-педагогическое заключение | | | | |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, перевод в др. образовательные учреждения общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.) | | | | |

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)

6.5. В возрасте 10 лет (переход к предметному обучению)

| <i>Параметры, специалисты</i> | | <i>Результаты осмотра</i> | | | |
|---|----------------------|--|---------------|----------------|--|
| Дата обследования | | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра | | Класс | |
| | Длина тела | | Масса тела | | |
| Половая формула | Мальчики | P Ax Fa | Девочки | P Ma Ax Me | |
| X-ка менстр. ф-ции | Menarhe (лет, м-цев) | | Menses (x-ка) | | |
| Жалобы | | | | Диагноз | |
| Осмотры: педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза) | | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| Эндокринолог | | | | |
| Хирург | | | | |
| Ортопед | | | | |
| Офтальмолог | | | | |
| Отоларинголог | | | | |
| Невролог | | | | |
| Гинеколог | | | | |
| Стоматолог | | | | |
| Психолог | | | | |
| Другие | | | | |
| ЭКГ | | | | |
| Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутствующего заболевания) | | Оценка уровня полового развития | | |
| Оценка физической подготовленности | | Анализы | Результаты | |
| | | Крови | | |
| | | Кала | | |
| | | Мочи | | |
| Оценка физического развития | Группа здоровья | | Мед. группа для занятий физкультурой | |
| Оценка нервно-психического здоровья | | | | |
| Медико-педагогическое заключение | | | | |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, перевод в др. образовательные учреждения общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.) | | | | |

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)

6.6. В возрасте 12 лет

| <i>Параметры, специалисты</i> | | <i>Результаты осмотра</i> | | | |
|---|----------------------|--|----------------|--------------------------------------|--|
| Дата обследования | | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра | | Класс | |
| | Длина тела | | Масса тела | | |
| Половая формула | Мальчики | Р Ах Fa | Девочки | Р Ма Ах Ме | |
| Х-ка менстр. ф-ции | Menarhe (лет, м-цев) | | Menses (х-ка) | | |
| Жалобы | | | Диагноз | | |
| Осмотры: педиатр (в т.ч. ЧСС за 1 мин. АД — 3 раза) | | | | | |
| Эндокринолог | | | | | |
| Хирург | | | | | |
| Ортопед | | | | | |
| Офтальмолог | | | | | |
| Отоларинголог | | | | | |
| Невролог | | | | | |
| Гинеколог | | | | | |
| Андролог | | | | | |
| Стоматолог | | | | | |
| Психолог | | | | | |
| Другие | | | | | |
| ЭКГ | | | | | |
| Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутствующего заболевания) | | | | Оценка уровня полового развития | |
| | | | | | |
| Оценка физической подготовленности | | Анализы | | Результаты | |
| | | Крови | | | |
| | | Кала | | | |
| | | Мочи | | | |
| Оценка физического развития | | Группа здоровья | | Мед. группа для занятий физкультурой | |
| Оценка нервно-психического здоровья | | | | | |
| Медико-педагогическое заключение | | | | | |
| Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, перевод в др. образовательные учреждения общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.) | | | | | |

Подпись врача-педиатра (участкового, образовательного учреждения)