Министерство здравоохранения Код формы по ОКУД

Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код учреждения по ОКПО

Наименование учреждения 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. | 1.8.3.1. | 1.8.3.2 |
| 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.0.*** | ***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*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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*** | ***Дата*** | ***Диагноз*** |
| ***от*** | ***до*** |  | ***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. Полиомиелит (дата)** |  |  |  |  |  |  |  |
| Серия, доза |  |  |  |  |  |  |  |
| Способ введения |  |  |  |  |  |  |  |
| Реакция (немедленная, замедленная) |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.2.2. Дифтерия, коклюш, столбняк (какая, дата)** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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*** |  | ***5.6. Прививка против туберкулеза (БЦЖ)*** |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Дата |  |  |  |  |
| Результат |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Доза |  |  |  |  |
| Подпись |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Параметры, специалисты*** | ***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 |  |  |  |
| 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)

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры, специалисты | *Результаты осмотра* |
| 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 |  |  |
| 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)

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры, специалисты | *Результаты осмотра* |
| Дата обследования |  | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра |  | Класс |  |
|  | Длина тела |  | Масса тела |  |
| Половая формула | Мальчики | Р Ах Fа | 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 |  |  |
| 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

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры, специалисты | *Результаты осмотра* |
| Дата обследования |  | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра |  | Класс |  |
|  | Длина тела |  | Масса тела |  |
| Половая формула | Мальчики | Р Ах Fа | 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)

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

6.7. В возрасте 14–15 лет

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры, специалисты | *Результаты осмотра* |
| Дата обследования |  | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра |  | Класс |  |
|  | Длина тела |  | Масса тела |  |
| Половая формула | Мальчики | Р Ах Fа | 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 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

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры, специалисты | *Результаты осмотра* |
| Дата обследования |  | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра |  | Класс |  |
|  | Длина тела |  | Масса тела |  |
| Половая формула | Мальчики | Р Ах Fа | 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 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)

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

6.9. В возрасте 17 лет

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры, специалисты | *Результаты осмотра* |
| Дата обследования |  | Возраст (лет, месяцев) на момент осмотра |  | Класс |  |
|  | Длина тела |  | Масса тела |  |
| Половая формула | Мальчики | Р Ах Fа | 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 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)

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

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 |  |  |  |  |

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)*** | ***Под-пись*** |
| 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*** |
|  |  |  |  |  |

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) | Х | Х | Х | Х | Х |
| Масса (кг) | Х | Х | Х | Х | Х |
|  | • 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 рукаЛевая рука | Правая рукаЛевая рука | Правая рукаЛевая рука | Правая рукаЛевая 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• отстает | • соответствует• опережает• отстает |
| Дефекты речи |  |  |  | • есть • нет | • есть • нет |
| Тест Керна-Иерасика |  |  |  | баллов | баллов |
| Выявление невротических расстройств |  |  |  | • норма• отклонение | • норма• отклонение |
| Нервно-психиче-ское развитие | • мышление и речь• моторное развитие• внимание и память• социальные контакты |  | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение |
| Число заболеваний за год |  |  |  |  |  |

11. Скрининг-программа базовая Школьный этап

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***7лет (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:Заключение по физическому развитию | Рост (см) | Х | Х | Х | Х | Х |
| Масса (кг) | Х | Х | Х | Х | Х |
|  | • 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• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение |
| Оценка вторичных половых признаков |  |  |  | Ах Р МаМе Ро1 |  |
| Нарушение репродуктивного здоровья (анкета) |  |  |  |  |  |

11. Скрининг-программа базовая Школьный этап

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***12лет*** | ***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:Заключение по физическому развитию | Рост (см) | Х | Х | Х | Х | Х |
| Масса (кг) | Х | Х | Х | Х | Х |
|  | • 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• психомоторная сфера и поведение• интеллектуальное развитие | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение | • норма• отклонение• норма• отклонение• норма• отклонение |
| Оценка вторичных половых признаков | Ах Р МаМе Ро1 |  | Ах Р МаМе Ро1 | Ах Р МаМе Ро1 | Ах Р МаМе Ро1 |
| Нарушение репродуктивного здоровья (анкета) | Х |  | Х | Х | Х |