Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 14 апреля 2025 г. № 211н

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование и адрес медицинской организации(фамилия, имя, отчество (при наличии)индивидуального предпринимателя и адресосуществления медицинской деятельности)ОГРН (ОГРНИП) |  | Код формы по ОКУД |
|  |
| Медицинская документация |
| Учетная форма № 030-ПО/у |
|  |
|  |  | Утверждена приказом Минздрава России |
|  |  | от « |  | » |  | 20 |  |  г. № |  |  |
|  |  |  |

**Карта
профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол: |  |  мужской/ |  |  женский |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения: |  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Полис обязательного медицинского страхования: № |  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страховая медицинская организация: |  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Страховой номер индивидуального лицевого счета |  | . |

4. Адрес:

|  |  |
| --- | --- |
| места жительства (постоянной регистрации): |  |
|  | . |

|  |  |
| --- | --- |
| фактического проживания (пребывания): |  |
|  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Категория: |  | ребенок-сирота; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ребенок, оставшийся без попечения родителей; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | нет категории. |

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 несовершеннолет-

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

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. |

12.2. Для детей в возрасте 5—17 лет включительно:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| масса (кг) |  | ; рост (см) |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| физическое развитие: |  |  нормальное, |  |  с нарушениями: |  | дефицит массы тела |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | избыток массы тела |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | низкий рост |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | высокий рост. |

12.3. Для всех детей:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12.3.1. Индекс массы тела (ИМТ) |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12.3.2. SDS ИМТ |  | . |

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей в возрасте 0—4 лет:

|  |  |
| --- | --- |
| жалобы: |  |
|  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| познавательная функция (возраст развития) |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нарушение когнитивных функций |  |  нет/ |  |  да |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нарушение учебных навыков |  |  нет/ |  |  да |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| моторная функция (возраст развития) |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| эмоциональные нарушения |  |  нет/ |  |  да |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| предречевое развитие (гуление, лепет) |  |  да/ |  |  не активно/ |  | нет; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| речевое развитие (возраст развития) |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| понимание речи |  |  да/ |  |  частично/ |  | нет; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| активная речь |  |  да/ |  |  не пользуется/ |  | нет; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нарушение коммуникативных навыков |  |  нет/ |  |  да |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| сенсорное развитие |  |  развито/ |  |  частично развито/ |  | не развито. |

13.2. Для детей в возрасте 5—17 лет:

|  |  |
| --- | --- |
| жалобы: |  |
|  | ; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| внешний вид |  |  опрятен/ |  |  не опрятен; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| доступен к контакту |  |  да/ |  |  частично доступен/ |  | нет; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| фон настроения |  |  ровный/ |  |  лабильный/ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  дисфоричный/ |  |  тревожный; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| обманы восприятия |  |  да/ |  | нет; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| интеллектуальная функция |  |  без особенностей/ |  |  нарушена; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нарушение когнитивных функций |  |  нет/ |  |  да |  | ; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| нарушение учебных навыков |  |  да/ |  |  нет; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| суицидальные наклонности |  |  да/ |  |  нет; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| самоповреждения |  |  есть/ |  |  нет; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| социальная сфера |  |  нарушена/ |  |  не нарушена. |

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14.1. Половая формула мальчика: Ax |  | P |  | G |  | Te |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14.2. Половая формула девочки: Р |  | Ах |  | Ма |  | Me |  | ; |

14.3. Характеристика менструальной функции:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| menarhe (лет, месяцев) |  | ; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| menses (характеристика): |  |  регулярные/ |  |  нерегулярные; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  обильные/ |  |  умеренные/ |  | скудные; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  болезненные/ |  |  безболезненные. |

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. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.3. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.3.1. Диспансерное наблюдение установлено: |  |  да/ |  |  нет. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.4. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.4.1. Диспансерное наблюдение установлено: |  |  да/ |  |  нет. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.5. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.5.1. Диспансерное наблюдение установлено: |  |  да/ |  |  нет. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.6. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.6.1. Диспансерное наблюдение установлено: |  |  да/ |  |  нет. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 15.7. Группа здоровья: |  |  I |  |  II |  |  III |  |  IV |  |  V. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15.8. Медицинская группа для занятий физической культурой: |  | основная группа; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | подготовительная группа; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | специальная группа: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | подгруппа «А», |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | подгруппа «Б»; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | не допущен. |

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. |

16.2.2. Диспансерное наблюдение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  установлено ранее |  |  установлено впервые |  | не установлено. |

16.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.2.5. Лечение назначено: |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.2.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.3. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | ; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.3.1. Диагноз установлен впервые: |  |  да/ |  | нет. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16.3.2. Диспансерное наблюдение: |  | установлено ранее; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | установлено впервые; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | не установлено. |

16.3.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.3.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.3.5. Лечение назначено: |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.3.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.4. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | ; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.4.1. Диагноз установлен впервые: |  |  да/ |  | нет. |

16.4.2. Диспансерное наблюдение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  установлено ранее |  |  установлено впервые |  | не установлено. |

16.4.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.4.5. Лечение назначено: |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.5. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | ; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.5.1. Диагноз установлен впервые: |  |  да/ |  | нет. |

16.5.2. Диспансерное наблюдение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  установлено ранее |  |  установлено впервые |  | не установлено. |

16.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.5.5. Лечение назначено: |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.5.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.6. Диагноз |  |  Код по МКБ |  | ; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.6.1. Диагноз установлен впервые: |  |  да/ |  | нет. |

16.6.2. Диспансерное наблюдение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  установлено ранее |  |  установлено впервые |  | не установлено. |

16.6.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.6.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.6.5. Лечение назначено: |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

16.6.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  нет/ |  |  да: |  | в амбулаторных условиях; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в условиях дневного стационара; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | в стационарных условиях. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.7. Инвалидность: |  |  нет/ |  |  да: |  | с рождения; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | приобретенная. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| установлена впервые (дата) |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата последнего освидетельствования |  | . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.8. Группа здоровья: |  |  I |  |  II |  |  III |  |  IV |  |  V. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16.9. Медицинская группа для занятий физической культурой: |  | основная группа; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | подготовительная группа; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | специальная группа: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | «А»/ |  | «Б»: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | не допущен. |

17. Рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ции и санаторно-курортному лечению: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Врач, ответственный
за проведение

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| профилактического осмотра |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

Руководитель
медицинской

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| организации |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения « |  | » |  | 20 |  |  г. |

М. П. (при наличии)

1. Международная статистическая классификация болезней и проблем связанных со здоровьем. [↑](#footnote-ref-1)