

ФИО \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
класс \_\_\_\_\_

## Профилактический медицинский осмотр

Приказ РФ МЗ №514н10.08.2017

Дата осмотра \_\_\_\_\_

Вес \_\_\_\_\_ рост \_\_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_

### Детский уролог-андролог

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Акушер-гинеколог

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Психиатр

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Детский стоматолог

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Педиатр

Жалобы \_\_\_\_\_

Состояние – удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые.

Л/узлы \_\_\_\_\_

Легкие \_\_\_\_\_ ЧД \_\_\_\_\_ Сердце \_\_\_\_\_ ЧСС \_\_\_\_\_

Живот мягкий,  
безболезненный \_\_\_\_\_

Стул \_\_\_\_\_ Мочеиспускание \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Физкультурная группа \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_ печать \_\_\_\_\_