

ФИО \_\_\_\_\_  
Год рождения \_\_\_\_\_  
класс \_\_\_\_\_

## Профилактический медицинский осмотр

Приказ РФ МЗ №514н10.08.2017

Дата осмотра \_\_\_\_\_

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

### Эндокринолог

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Уролог-андролог

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Гинеколог

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### ЛОР

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Невролог

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Хирург

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Ортопед

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

### Окулист

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

**Психиатр**

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

**Стоматолог**

Диагноз \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

**Общий анализ крови** \_\_\_\_\_

**Общий анализ мочи** \_\_\_\_\_

**ЭКГ** \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_