

Приложение № 2
к Приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 25.06.2010 № 480н

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма № 470/у-10
Утверждена Приказом Министерства
здравоохранения и социального развития
Российской Федерации
от 25.06.2010 № 480н

**Извещение
об установлении, изменении, уточнении и (или) снятии диагноза
либо изменении иных данных о состоянии здоровья, физического
и умственного развития у детей, оставшихся без попечения родителей
(нужное подчеркнуть)**

1. _____
(полное наименование и адрес организации, в которой находятся дети,
оставшиеся без попечения родителей)

2. Фамилия, имя, отчество _____
(при наличии)

ребенка, оставшегося без попечения родителей.

3. Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть).

4. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____.

5. Страховой полис: серия _____ № _____,
выдан _____, дата выдачи _____.
(наименование организации)

6. Медицинское заключение о состоянии здоровья и развитии ребенка, оставшегося без попечения родителей.

6.1. Состояние здоровья и развития до проведения настоящего медицинского обследования.

6.1.1. Дата комплексной оценки состояния здоровья _____.

6.1.2. Диагноз _____ (код по МКБ 10).

6.1.3. Диагноз _____ (код по МКБ 10).

6.1.4. Диагноз _____ (код по МКБ 10).

6.1.5. Диагноз _____ (код по МКБ 10).

6.1.6. Диагноз _____ (код по МКБ 10).

6.1.7. Физическое развитие: нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост – нужное подчеркнуть).

6.1.8. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

6.2. Состояние здоровья по результатам медицинского обследования:

6.2.1. Дата обследования _____.

6.2.2. Практически здоров: да, нет (нужное подчеркнуть).

6.2.3. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный;

в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые
(нужное подчеркнуть).

6.2.4. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный;

в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые
(нужное подчеркнуть).

6.2.5. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный;

в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые
(нужное подчеркнуть).

6.2.6. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный;

в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые
(нужное подчеркнуть).

6.2.7. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный;

в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые
(нужное подчеркнуть).

6.3. Оценка физического развития:

6.3.1. Дата обследования _____.

6.3.2. Для детей 0 – 4 лет: масса (кг) _____; рост (см) _____;
окружность головы (см) _____.

6.3.3. Для детей 5 – 17 лет включительно: масса (кг) _____; рост (см) _____.

6.3.4. Физическое развитие: нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост – нужно подчеркнуть).

6.4. Оценка психического развития (состояния):

6.4.1. Дата обследования _____.

6.4.2. Для детей 0 – 4 лет:

познавательная функция (возраст развития) _____;

моторная функция (возраст развития) _____;

эмоциональная и социальная функции (возраст развития) _____;

предречевое и речевое развитие (возраст развития) _____.

6.4.3. Для детей 5 – 17 лет:

психомоторная сфера (норма, отклонение);

интеллект (норма, отклонение);

эмоционально-вегетативная сфера (норма, отклонение)

(нужное подчеркнуть).

6.5. Оценка полового развития (с 10-летнего возраста):

6.5.1. Дата обследования _____.

6.5.2. Половая формула мальчика: Р _____ Ах _____ Fa _____.

6.5.3. Половая формула девочки: Р _____ Ма _____ Ах _____ Me _____;

характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) _____;

menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, скудные (нужное подчеркнуть).

6.6. Инвалидность: с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть); установлена впервые (дата) _____; дата последнего освидетельствования _____; дата следующего освидетельствования _____.

6.7. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез, сифилис, ВИЧ; новообразования; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них СПИД; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич и др. паралитические синдромы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; болезни органов пищеварения; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, системы кровообращения, опорно-двигательного аппарата; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин (нужное подчеркнуть).

6.8. Виды нарушений в состоянии здоровья: умственные; другие психологические; языковые и речевые; слуховые и вестибулярные; зрительные; висцеральные и метаболические расстройства питания; двигательные; уродующие; общие и генерализованные (нужное подчеркнуть).

6.9. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

6.9.1. Дата комплексной оценки состояния здоровья _____.

6.10. Потребность в медико-педагогической коррекции:
не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

6.11. Потребность в медико-социальной коррекции:
не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

Примечания:

1. Передача сведений о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии детей, оставшихся без попечения родителей, в орган опеки и попечительства, возможна только при условии согласия лица, сведения о котором передаются, или его законного представителя, за исключением перечня случаев, определенного в статье 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1.

Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками с учетом причиненного гражданину ущерба несут за разглашение врачебной тайны дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.

2. Первый экземпляр извещения направляется в орган опеки и попечительства, второй экземпляр остается в организации.

3. Все пункты извещения заполняются разборчиво, при отсутствии данных ставится прочерк. Исправления не допускаются.

Руководитель организации _____ (подпись) _____ (фамилия и инициалы)

Дата заполнения “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Место печати
организации