Приложение № 3  
к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 13 октября 2015 г. № 711н

Форма

### Заключение о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Выдано

(наименование и адрес медицинской организации)

Предоставляется

(наименование, адрес организации для детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей, Ф.И.О. руководителя)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка [[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения [[2]](#footnote-2) |  | Пол мужской/женский (нужное подчеркнуть) |

Дата проведения медицинского обследования

Заключение [[3]](#footnote-3):

Практически здоров да/нет (нужное подчеркнуть);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Диагноз |  | (код по МКБ-10): |

а) функциональные отклонения/хроническое заболевание (нужное подчеркнуть);

б) диагноз предварительный/уточненный (нужное подчеркнуть);

в) диспансерное наблюдение: велось ранее/проводится впервые (нужное подчеркнуть);

Оценка физического развития:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| рост |  | см; вес |  | кг; окружность головы |  | см; |

физическое развитие: нормальное, отклонение – дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост (нужное подчеркнуть);

Оценка психического развития (состояния):

для детей 0 - 4 лет включительно:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| познавательная функция | |  | | | (возраст развития); |
| моторная функция |  | | | | (возраст развития); |
| эмоциональная и социальная функции | | | |  | (возраст развития); |
| предречевое и речевое развитие | | |  | | (возраст развития); |

для детей 5 - 17 лет включительно:

психомоторная сфера: норма/отклонение (нужное подчеркнуть);

интеллект: норма/отклонение (нужное подчеркнуть);

эмоционально-вегетативная сфера: норма/отклонение (нужное подчеркнуть);

инвалидность: наличие/отсутствие (нужное подчеркнуть);

группа состояния здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть);

медицинская группа для занятий физической культурой: основная, подготовительная, специальная А или Б (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. руководителя медицинской организации) |

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |

(дата оформления)

1. При отсутствии сведений о фамилии, имени и отчестве ребенка указывается номер и дата направления на медицинское обследование ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. [↑](#footnote-ref-1)
2. При отсутствии сведений о дате рождения ребенка указывается возраст ребенка, установленный на основании результатов медицинского осмотра врачами при проведении медицинского обследования. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заключение с приложением результатов медицинского обследования ребенка. [↑](#footnote-ref-3)