

## ПЕРЕЧЕНЬ

исследований при проведении медицинского обследования детей-сирот, и детей оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

ДАТА:

№ АМБ КАРТЫ:

ФИО:

ВОЗРАСТ:

**СВЕДЕНИЯ ОБ ИВАНВАЛИДНОСТИ:** УСТАНОВЛЕНА / НЕ УСТАНОВЛЕНА  
**СОСТОИТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ:**

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРОВ УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ			
1	ПЕДИАТР		
2	НЕВРОЛОГ		
3	ОФТАЛЬМОЛОГ		
4	ОТОЛАРИНГОЛОГ		
5	ДЕТСКИЙ ХИРУРГ, УРОЛОГ		
6	ДЕТСКИЙ СТОМАТОЛОГ (с 3 лет)		
7	ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД		
8	ПСИХИАТР ДЕТСКИЙ (с 1 года)		
9	ДЕТСКИЙ ГИНЕКОЛОГ		
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ			
1	ЭКГ		
2	ЭХО-КГ		
3	УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ		
4	УЗИ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ (до 1 г.)		
5	НЕЙРОСОНОГРАФИЯ (до 1 г.)		
6	ВИЧ		
7	HBsAg; HCV		
8	ОАК		
9	Исследование уровня глюкозы в крови		
10	ОАМ		
11	Кал на яйца глистов		
12	RW		
13	Аудиологический скрининг (до 3 мес.)		
14	Неонатальный скрининг (до 1 мес.)		
15	Исследование на VL из зева		
16	Бак-посев кала на дизентерию		
17	Соскоб на энтеробиоз		

**ДИАГНОЗ:****ГРУППА ЗДОРОВЬЯ:****ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ:****НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ:****РЕКОМЕНДОВАНО:****РЕЖИМ:**

**СТОЛ:** РАЦИОНАЛЬНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ АДАПТИРОВАННЫМИ МОЛОЧНЫМИ СМЕСЯМИ,  
**ПРИКОРМЫ ПО ВОЗРАСТУ** (СБАЛАНСИРОВАННОЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, СТОЛ №1А, СТОЛ № 1В)

(Ф.И.О. руководителя мед.организации)