

CarePlan.custodian

(наименование организации здравоохранения)

**КАРТА УЧЕТА
проведения диспансеризации ребенка**

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) _____

CarePlan.subject

Число, месяц, год рождения _____

Место жительства (место пребывания) _____

Год проведения диспансеризации	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Рост, см				
Вес, кг				
Физическое развитие (оценка центильным методом или методом сигмальных отклонений)				
Артериальное давление, мм рт. ст.				
Острота зрения, число и месяц	CarePlan.activity:childOne.extension:activityCode			
Оценка осанки, число и месяц	CarePlan.activity:womChildSeventeen.extension:activityCode CarePlan.activity:manChildSeventeen.extension:activityCode			
Глюкоза крови, ммоль/л				
Общий анализ крови, число и месяц				
Общий анализ мочи, число и месяц				
Электрокардиография, число и месяц				
Другие медицинские вмешательства (указать какие)				
Медицинский осмотр, число и месяц				
Группа здоровья	CarePlan.extension:dispanserisationGroup			

Год	Диагноз
20__ г.	
20__ г.	CarePlan.addresses
20__ г.	
20__ г.	
