

Министерство здравоохранения  
Пензенской области  
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

П Р И К А З

От «09» ноября 2023 г.

№ 501

**«О порядке проведения  
профилактических медицинских  
осмотров несовершеннолетних»**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2018 г. № 410н «О внесении изменений в приложение №1 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.06.2019 г. № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. № 514н, планом проведения профилактических осмотров несовершеннолетних детей в Пензенской области в 2024 году, утвержденным Министерством здравоохранения Пензенской области.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующих детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,7,8:
  - 1.1 Назначить ответственными за проведение профилактических осмотров несовершеннолетних.
2. Заведующим детскими поликлиниками № 1,2,3,4,6,7,8:
  - 2.1. Организовать профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних согласно плана на 2024 год (приложение 1).
  - 2.2. Составить календарный план проведения профилактических осмотров, на основании поименных списков, с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных методов исследований, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе.
  - 2.3. Составить ежемесячные планы профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних по каждому педиатрическому участку с учетом прикрепленного населения
  - 2.4. Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних осуществлять с соблюдением мер противоэпидемической безопасности в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.
  - 2.5. Организовать проведение профилактических медицинских осмотров детей-инвалидов, имеющих ограничения в самостоятельном передвижении, на дому, мобильными бригадами врачей, при предварительном согласовании даты и времени осмотра с законным представителем ребенка.

- 2.6. Проводить ежемесячный контроль выполнения объемных показателей по поликлинике и в разрезе педиатрических участков (Приложение 1)
  - 2.7. Обеспечить информационное взаимодействие между поликлиниками, участковой службой и дошкольно-школьными организациями, внутри поликлиник в вопросах прикрепления населения, изменения решения о прохождении диспансеризации и иных вопросах, касающихся актуализации прикрепленного населения. Срок – ежемесячно, до 20 числа текущего месяца.
  - 2.8. Организовать введение карт осмотра и достоверность представляемых данных в систему электронного мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними профилактических осмотров до 30 числа месяца, следующего за отчетным.
  - 2.9. В ежемесячном режиме проводить внутренний контроль качества, проведенных медицинских осмотров несовершеннолетних
  - 2.10. Обеспечить составление отчета по итогам проведения профилактических медицинских осмотров форму № 030—ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних».
  - 2.11. Предоставлять аналитическую записку по итогам профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних за 6 месяцев и 12 месяцев текущего года с анализом выявленной патологии, проведенными реабилитационными мероприятиями, принятыми мерами по профилактике наиболее часто выявляемой патологии.
  - 2.12. Обеспечить хранение карты осмотра в течение 5 лет, отчета по итогам проведения профилактических медицинских осмотров (статистическая форма N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних") в течении 10 лет.
3. Заведующим педиатрическими отделениями детских поликлиник и заведующим ОМПО (приложение 2) проводить контроль выполнения рекомендаций, в том числе дополнительного обследования и дальнейшего лечения, назначенных врачами при проведении профосмотров несовершеннолетних; выполнение объемных показателей; составление поименных списков; ведение медицинской документации и заполнению учетно-отчетных форм (ф112/у, ф026/у, ф№-030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»).
4. Врачам педиатрам участковым, врачам педиатрам ОМПО, врачам специалистам, участвующим в профилактических осмотрах несовершеннолетних:
- 4.1 Проводить профилактические осмотры несовершеннолетних согласно приложению 3.
  - 4.2. Проводить осмотры детей в год достижения декретированного возраста согласно перечня исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение 4) в соответствии с календарным планом.
  - 4.3 Направлять несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование в случае подозрения на наличие у него заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами – специалистами и исследований, включенных в «Перечень исследований». При отсутствии видов исследований в ГБУЗ «Городская детская поликлиника» направлять на II этап диспансеризации в консультативную поликлинику ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова.
  - 4.4. Обеспечить определение следующих параметров, врачом, выдающим заключение по профилактическому осмотру:
    - 1) определение группы здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением 5;
    - 2) определение медицинской группы для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением 6,

и оформление медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной приложением N7 (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой);

3) обмен информацией о результатах профилактического осмотра медицинским работником образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний и участковой службой.

4.5 Проводить подписание сведений о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра электронным ключом.

5. Программисту ИВЦ ГБУЗ «Городская детская поликлиника» - Чекалдину А.А. :

5.1. Осуществлять формирование и выгрузку реестров счетов на оплату проведенной диспансеризации для оплаты в ТФОМС в соответствии с Порядком информационного обмена. Срок - второй рабочий день месяца, следующего за отчетным.

5.2. Проводить ведение мониторинга в электронном виде о выполнении объемных показателей по профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних.

5.3. Проводить в ежедневном режиме передачу СЭМД «Сведения о диспансеризации» в РЭМД (реестр электронных медицинских документов), оформленные с 01.01.2024 года.

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по профилактической медицине Синяшину Е.В.

Главный врач



А.А. Еремин

Приложение № 1  
к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»  
от 09 ноября 2023 г. № 501.

План профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних по возрастам в  
разрезе детских поликлиник  
на 2024 год.

№ пол-ки год рождения	1	2	3	4	6	7	8	Всего детей, подлежащих профилактическим осмотрам
2023	507	311	351	609	1197	228	379	<b>3582</b>
2022	419	331	395	684	1167	240	398	<b>3634</b>
2021	500	470	415	818	1467	256	469	<b>4395</b>
2020	493	424	373	840	1515	288	525	<b>4458</b>
2019	608	459	406	981	1552	288	505	<b>4799</b>
2018	681	501	439	959	1798	317	546	<b>5241</b>
2017	612	548	490	1065	1775	328	609	<b>5427</b>
2016	869	582	566	1158	2129	399	649	<b>6352</b>
2015	1002	637	568	1278	2062	402	642	<b>6591</b>
2014	934	637	555	1234	2056	485	612	<b>6513</b>
2013	854	649	589	1214	1958	438	591	<b>6293</b>
2012	989	685	572	1203	1960	425	585	<b>6419</b>
2011	917	631	550	1026	1875	416	590	<b>6005</b>
2010	856	638	628	1075	1766	401	563	<b>5927</b>
2009	856	609	511	1077	1742	419	569	<b>5783</b>
2008	768	537	509	987	1622	404	486	<b>5313</b>
2007	486	300	461	743	1100	336	429	<b>3855</b>
<b>Всего детей, подлежащих профилактическим осмотрам</b>	<b>12351</b>	<b>8949</b>	<b>8378</b>	<b>16951</b>	<b>28741</b>	<b>6070</b>	<b>9147</b>	<b>90587</b>
<b>Количество комплексных посещений</b>	<b>12654</b>	<b>9135</b>	<b>8588</b>	<b>17316</b>	<b>29458</b>	<b>6207</b>	<b>9374</b>	<b>92732</b>

№ поликлиники	План профилактических осмотров несовершеннолетних на год	План профосмотров по поликлинике ежемесячный (10 месяцев)
1	12 351	1235
2	8 949	895
3	8 378	838
4	16 951	1695
6	28 741	2 874
7	6 070	607
8	9 147	915
<b>Всего:</b>	<b>90 587</b>	<b>9059</b>

**Список ответственных за прохождение и контроль проводимых мероприятий  
профилактических осмотров несовершеннолетних  
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»  
2024 г.**

**Детская поликлиника № 1:**

- Цыганова Людмила Викторовна – зав. педиатрическим отделением,
- Куликова Нина Андреевна – зав. ОМПО.

**Детская поликлиника № 2:**

- Гриднева Людмила Серафимовна – зав. педиатрическим отделением.

**Детская поликлиника № 3:**

- Авдошина Елена Викторовна – зав. педиатрическим отделением.

**Детская поликлиника № 4:**

- Дмитриевская Любовь Ивановна – зав. педиатрическим отделением,
- Левчук Алла Юрьевна – зав. педиатрическим отделением.

**Детская поликлиника № 6:**

- Колосова Нина Николаевна – зав. педиатрическим отделением,
- Чемезова Алена Владимировна - зав. педиатрическим отделением,
- Рагимова Лариса Александровна – зав. ОМПО,
- Киреева Ольга Андреевна – зав. ОМПО.

**Детская поликлиника № 7:**

- Михайлова Галина Александровна – зав. ОМПО.

**Детская поликлиника № 8:**

- Никифорова Людмила Александровна – зав. ОМПО.

**Порядок организации профилактических осмотров несовершеннолетних  
ГБУЗ «Городская детская поликлиника»  
2024 г.**

1. Провести выверку проживающего на территории обслуживания ГБУЗ ГДП детского населения и собрать согласия на прикрепление к ГБУЗ «Городская детская поликлиника» на 2024 год согласно переписи.
2. Организовать сбор информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение профилактических осмотров среди прикрепленного населения в соответствии с Федеральным законом либо отказов от них.
3. Составить поименные списки несовершеннолетних, в которых указать следующие сведения :
  - фамилия, имя, отчество, возраст ( дата, месяц, год рождения);
  - обучающийся или не обучающийся ( для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательной организации);
  - перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных., инструментальных и иных исследований исходя из Перечня исследований;
  - планируемые дата и место проведения профилактического осмотра.
- 4 Проводить осмотры детей в год достижения декретированного возраста согласно перечня исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение 4) в соответствии с календарным планом.
5. Учитывать при проведении профилактических осмотров результаты осмотров врачами специалистами и исследования, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитывать результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и исследования. Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки), внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего ( историю развития ребенка), учитываются, если давность их не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования.
6. Направлять несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование в случае подозрения на наличие у него заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований.
7. Соблюдать полноту проведения профилактического осмотра и длительность первого этапа - не более 20 дней. Общая продолжительность первого и второго этапа должна составлять не более 45 рабочих дней.
8. Вносить данные о проведении профилактического осмотра в историю развития ребенка и учетную форму №030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

### ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

N п/п	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Новорожденный	Педиатр	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию <*> Аудиологический скрининг <***>
2.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Аудиологический скрининг <***>
3.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Аудиологический скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении)
4.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед	Аудиологический скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении)

5.	4 месяца	Педиатр	
6.	5 месяцев	Педиатр	
7.	6 месяцев	Педиатр	
8.	7 месяцев	Педиатр	
9.	8 месяцев	Педиатр	
10.	9 месяцев	Педиатр	
11.	10 месяцев	Педиатр	
12.	11 месяцев	Педиатр	
13.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография
14.	1 год 3 месяца	Педиатр	
15.	1 год 6 месяцев	Педиатр	
16.	2 года	Педиатр Детский стоматолог Психиатр детский	Скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития
17.	3 года	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог (в отношении девочек) Детский уролог-андролог (в отношении мальчиков)	Общий анализ крови Общий анализ мочи
18.	4 года	Педиатр Детский стоматолог	
19.	5 лет	Педиатр Детский стоматолог	
20.	6 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский	Общий анализ крови Общий анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек



		Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог	Эхокардиография Электрокардиография
21.	7 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
22.	8 лет	Педиатр Детский стоматолог	
23.	9 лет	Педиатр Детский стоматолог	
24.	10 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Детский эндокринолог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
25.	11 лет	Педиатр Детский стоматолог	
26.	12 лет	Педиатр Детский стоматолог	
27.	13 лет	Педиатр Детский стоматолог Офтальмолог	
28.	14 лет	Педиатр Детский стоматолог Детский уролог-андролог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	
29.	15 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Электрокардиография
30.	16 лет	Педиатр	Общий анализ крови

		Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ мочи
31.	17 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография

## ПРАВИЛА КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

1. Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних осуществляется на основании следующих критериев:

- 1) наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса;
- 2) уровень функционального состояния основных систем организма;
- 3) степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;
- 4) уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:

1) I группа здоровья - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

2) II группа здоровья - несовершеннолетние:

у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;

реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;

часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;

с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

3) III группа здоровья - несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

4) IV группа здоровья - несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

5) V группа здоровья - несовершеннолетние:

страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений, требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда.

Приложение 6  
к приказу ГБУЗ «Городская детская поликлиника»  
от 09 ноября 2023 г. № 501

## **ПРАВИЛА ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП ДЛЯ ЗАНЯТИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

1. Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетним физической культурой с учетом состояния его здоровья осуществляется в целях оценки уровня физического развития и функциональных возможностей несовершеннолетнего, выбора оптимальной программы физического воспитания, выработки медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим медицинским группам для занятий физической культурой: основная, подготовительная и специальная.

3. К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) относятся несовершеннолетние:

без нарушений состояния здоровья и физического развития;

с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.

Отнесенным к основной медицинской группе несовершеннолетним разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.

4. К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) относятся несовершеннолетние:

имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные;  
входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний);  
с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинко-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3 - 5 лет.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях.

5. Специальная медицинская группа для занятий физической культурой делится на две подгруппы: специальную "А" и специальную "Б".

5.1. К специальной подгруппе "А" (III группа) относятся несовершеннолетние:

с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера;

с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

При занятиях оздоровительной физической культурой должны учитываться характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей несовершеннолетнего, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

5.2. К специальной подгруппе "Б" (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО К МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ  
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

Выдано

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой( ненужное зачеркнуть). Медицинская группа для занятий физической культурой:

\_\_\_\_\_ (должность врача, выдавшего заключение)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

М.П.

Дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.