

Отчетная форма № 030-ПО/о-12

**Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних**  
за \_\_\_\_\_ **20 16** \_\_\_\_\_ год  
по \_\_\_\_\_ **ГБУЗ "Рамешковская ЦРБ"** \_\_\_\_\_  
(наименование субъекта Российской Федерации)

Представляют:	Сроки представления
Медицинские организации, проводившие профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних: в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.	Ежегодно до 20 января
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: в Минздрав России	Ежегодно до 15 февраля

Наименование отчитывающейся организации: _____	ГБУЗ "Рамешковская ЦРБ"
Юридический адрес: _____	
Тверская область, п.Рамешки, ул.Пионерская, д.1	

1. Число несовершеннолетних (далее — дети), подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в отчетном периоде:

- 1.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: \_\_\_\_\_ 1500 \_\_\_\_\_ (человек), из них:
  - 1.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно \_\_\_\_\_ 467 \_\_\_\_\_ (человек),
  - 1.1.2. в возрасте от 5 до 9 лет включительно \_\_\_\_\_ 418 \_\_\_\_\_ (человек),
  - 1.1.3. в возрасте от 10 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ 327 \_\_\_\_\_ (человек),
  - 1.1.4. в возрасте от 15 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ 288 \_\_\_\_\_ (человек),