



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «03» ноября 2021 года

№ 962

О проведении профилактических осмотров
несовершеннолетних на территории
Костромской области, в 2022 году

В соответствии с частью 1 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» и в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций Костромской области, которые участвуют в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и плановые значения количества детей, подлежащих медицинскому осмотру в 2022 году (приложение № 1);

2) форму мониторинга профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Костромской области в 2022 году (приложение № 2);

3) карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (приложение № 3);

4) сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних (приложение № 4).

2. Главным врачам медицинских организаций Костромской области:

1) обеспечить проведение медицинских осмотров в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

2) назначить приказом по учреждению ответственных лиц за предоставление информации о проведении медицинских осмотров и предоставить до **20 декабря 2021 года** копию данного приказа в отдел

развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области;

3) обеспечить еженедельную загрузку актуальной информации в информационно-аналитическую систему Минздрава России «Подсистема мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (далее – Система).

4) обеспечить представление в ОГБУЗ «МИАЦ» на электронный адрес: sirota@miac.dzo-kostroma.ru:

- еженедельно по вторникам, до 12-00 часов информацию о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в электронном виде и на бумажном носителе, заверенную печатью медицинской организации и подписью главного врача, в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

3. Начальнику отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области Гузановой И.Е. и главному внештатному специалисту департамента здравоохранения Костромской области по педиатрии Харитоновой Г.Ю. обеспечить контроль за проведением профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в 2022 году и своевременным предоставлением учетных и отчетных форм в Минздрав России.

4. Главному внештатному специалисту департамента здравоохранения Костромской области по педиатрии Харитоновой Г.Ю. обеспечить ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, мониторинг и утверждение карт профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Костромской области, в 2022 году в Системе.

4. Директору ОГБУЗ «МИАЦ» Берко А.Н.:

1) осуществлять информационную поддержку в части ведения системы мониторинга профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Костромской области в 2022 году;

2) обеспечить еженедельный мониторинг профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Костромской области в 2022 году, представляемый медицинскими учреждениями Костромской области в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу;

3) обеспечить формирование в РМИС отчет по форме в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

4) представлять еженедельно, по вторникам, до 15-00 часов, свод по мониторингу профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Костромской области, в 2022 году, в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамент здравоохранения Костромской области на адрес электронной почты detotdel@mail.dzo-kostroma.ru, в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

6. Настоящий приказ вступает в силу с 01 января 2022 года.

Директор департамента

Н.В.Гири

Перечень медицинских организаций Костромской области, которые участвуют в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, и плановые значения количества детей, подлежащих медицинскому осмотру в 2022 году

	Подлежит всего	январь- февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь
Антроповская РБ	695	43	17	195	145	20	15	18	98	113	31
Буйская ЦРБ	4800	50	150	350	350	200	150	150	1250	1250	900
Волгореченская ГБ	1900	250	250	250	200	100	100	100	200	200	250
Вохомская МБ	932	102	40	140	100	5	4	6	120	300	115
Боговаровское отд.	554	54	90	90	30	30	10	10	120	100	20
Павинское отд.	487	37	56	65	2	51	27	40	31	124	54
Галичская ОБ	3100	240	390	290	90	80	40	40	640	490	800
Кадыйская РБ	970	30	50	130	150	50	50	50	130	180	150
Кологривская РБ	551	80	48	41	53	51	53	51	43	66	65
Окружная больница КО №2	6200	600	700	700	800	700	400	400	600	700	600
Красносельская РБ	2900	400	306	400	350	240	149	150	305	300	300
Макарьевская РБ	830	18	48	115	40	104	104	74	104	114	109
Мантуровская ОБ	2550	350	250	300	300	250	200	200	250	200	250
Межевское отд.	421	38	38	40	40	38	38	38	48	48	55
Нейская РБ	800	90	90	90	90	90	100	40	40	90	80
Нерехтская ЦРБ	3450	100	100	200	300	500	500	200	200	675	675
Островская РБ	1360	228	221	284	264	30	30	30	143	65	65
Парфеньевская РБ	684	0	30	100	150	50	0	35	150	100	69

Солигаличская РБ	1460	120	213	189	216	80	75	0	169	140	198
Судиславская РБ	1500	225	225	300	300	100	75	75	100	100	0
Сусанинская РБ	600	0	80	100	80	0	0	40	100	100	100
Чухломская РБ	1450	160	200	200	200	180	30	30	100	170	180
Шарьинская ОБ	7600	605	775	1120	740	1045	230	225	210	1335	1315
Пыщугское отд.	700	0	10	20	20	20	20	10	250	250	100
Поназыревское отд.	750	70	70	70	80	80	80	0	100	100	100
Городская больница г.Костромы	21350	2100	2320	2320	2420	1220	970	970	3390	3220	2420
Окружная больница КО №1	16455	2351	2033	2166	1725	1350	1493	775	1535	1548	1479
Костромская областная детская больница	10214	624	1284	1287	1310	1408	768	665	957	1110	801
Всего	95203	8965	10084	11552	10545	8072	5711	4422	11383	13188	11281

Форма мониторинга
профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Костромской области, в 2022 году

Наименование субъекта Российской Федерации													
Ведения о профилактических осмотрах детей по состоянию на 2022 года													
всего	получили лицензию на проведение медицинских профилактических осмотров	число детей, прошедших 1 этап осмотров	в т.ч. 1 года жизни и	с применением мобильных медицинских комплексов	Распределение детей, прошедших первый этап профилактических осмотров, по группам здоровья					число законченных 1 этапа профилактических осмотров	число детей, направленных на 2 этап профилактических осмотров	из них: завершили 2 этап профилактических осмотров	
					1	2	3	4	5				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		3	4										

Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего: _____.

Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)

Дата рождения: _____.

2. Полис обязательного медицинского страхования: серия _____
№ _____.

Страховая медицинская организация: _____.

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____.

4. Адрес места жительства (пребывания): _____.

5. Категория: ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации; нет категории (нужное подчеркнуть).

6. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: _____.

7. Адрес места нахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: _____.

8. Полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: _____.

9. Адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: _____.

10. Дата начала профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее - профилактический осмотр): _____.

11. Полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей профилактический осмотр: _____.

12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент профилактического осмотра: _____ (число дней) _____.

(месяцев) _____ лет.

12.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет: масса (кг) _____; рост (см) _____; окружность головы (см) _____; физическое развитие нормальное, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

12.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет включительно: масса (кг) _____; рост (см) _____; нормальное, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет:

познавательная функция (возраст развития) _____;

моторная функция (возраст развития) _____;

эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) _____;

предречевое и речевое развитие (возраст развития) _____.

13.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет:

13.2.1. Психомоторная сфера: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

13.2.2. Интеллект: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

13.2.3. Эмоционально-вегетативная сфера: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: Р _____ Ах _____ Fa _____.

14.2. Половая формула девочки: Р _____ Ах _____ Ма _____

Ме _____; характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) _____; menses (характеристика): регулярные,

нерегулярные, обильные, умеренные, скудные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения настоящего профилактического осмотра:

15.1. Практически здоров _____ (код по МКБ <1>).

15.2. Диагноз _____ (код по МКБ).

15.2.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть)

15.3. Диагноз _____ (код по МКБ).

15.3.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть)

15.4. Диагноз _____ (код по МКБ).

15.4.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть)

15.5. Диагноз _____ (код по МКБ).

15.5.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть)

15.6. Диагноз _____ (код по МКБ).

15.6.1. Диспансерное наблюдение установлено: да, нет (нужное подчеркнуть)

15.7. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

15.8. Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II, III, IV, не допущен (нужное подчеркнуть).

16. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего профилактического осмотра:

16.1. Практически здоров _____ (код по МКБ).

16.2. Диагноз _____ (код по МКБ):

16.2.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.2.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.2.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.2.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.3. Диагноз _____ (код по МКБ):

16.3.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.3.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.3.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.3.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.3.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.3.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.4. Диагноз _____ (код по МКБ):

16.4.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.4.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть);

16.4.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях

дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.4.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да":

в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение

назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях

(нужное подчеркнуть).

16.5. Диагноз _____ (код по МКБ):

16.5.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.5.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет

(нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет

(нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.5.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да":

в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.5.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное

лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях

(нужное подчеркнуть).

16.6. Диагноз _____ (код по МКБ):

16.6.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.6.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.6.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет

(нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.6.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да,

нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть)

16.6.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да":

в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть).

16.6.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение

назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях

(нужное подчеркнуть)

16.7. Инвалидность: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": с рождения,

приобретенная (нужное подчеркнуть);

установлена впервые (дата) _____;

Отчетная форма № 030-ПО/о-17

Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних

по _____
за _____ 20 _____ год
(наименование медицинской организации Костромской области)

Представляют:	Сроки представления
Медицинская организация, проводившие профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних: в департамент здравоохранения Костромской области.	Ежегодно до 10 января

Наименование отчитывающегося медицинской организации: _____

Юридический адрес: _____

1. Число несовершеннолетних (далее - дети), подлежащих профилактическим осмотрам в отчетном периоде:
- 1.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет _____ (человек), из них:
- включительно: _____
- 1.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет _____ (человек),
- включительно _____
- 1.1.2. в возрасте от 0 до 14 лет _____ (человек),
- включительно _____

1.1.3. в возрасте от 5 до 9 лет
включительно) (человек),

1.1.4. в возрасте от 10 до 14 лет
включительно) (человек),

1.1.5. в возрасте от 15 до 17 лет
включительно) (человек),

1.1.6. детей-инвалидов в возрасте от 0 до
17 лет включительно) (человек).

2. Число детей прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (от п.
1.): (человек), из них:

2.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет
включительно: (человек),

2.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет
включительно) (человек),

2.1.2. в возрасте от 0 до 14 лет
включительно) (человек),

2.1.3. в возрасте от 5 до 9 лет
включительно) (человек),

2.1.4. в возрасте от 10 до 14 лет
включительно) (человек),

2.1.5. в возрасте от 15 до 17 лет
включительно) (человек),

2.1.6. детей-инвалидов в возрасте от 0 до
17 лет включительно) (человек).

3. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет
включительно

N п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологическим)	Код по МКБ<2>	Всего зарегистрировано заболеваний	из них у мальчиков (из графы 4)	Выявлено впервые (из графы 4)	из них у мальчиков (из графы 6)	Проводится диспансерное наблюдение на конец отчетного периода		
							Всего	из них мальчиков (из графы 8)	Взято по результатам данного осмотра (из 10)

													графы 8)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни, из них:	A00 - B99												
1.1.	туберкулез	A15 -A19												
1.2.	ВИЧ-инфекция, СПИД	B20 - B24												
2.	Новообразования	C00 - D48												
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них:	D50 - D89												
3.1.	Анемии, связанные с питанием	D50 - D53												
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	E00 - E90												
4.1.	сахарный диабет	E10 - E14												
4.2.	недостаточность питания	E40 - E46												
4.3.	ожирение	E66												
4.4.	задержка полового развития	E30.0												
4.5.	преждевременное половое созревание	E30.1												
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99												
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79												

<3> Указывается число детей, прошедших дополнительные консультации и (или) исследования в полном объеме.

Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и (или) исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Прошли дополнительные консультации и (или) исследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек) (из графы 2)	Нуждались в дополнительных консультациях и (или) исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Прошли дополнительные консультации и (или) исследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек) (из графы 4)
1	2	3	4	5
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:				
от 0 до 4 лет включительно				
от 0 до 14 лет включительно				
от 5 до 9 лет включительно				
от 10 до 14 лет включительно				
от 15 до 17 лет включительно				

4.2. Лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Рекомендована медицинская реабилитация в стационарных условиях (человек)	Рекомендовано санаторно-курортное лечение (человек)
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте					

до 17 лет включительно, из них:									
от 0 до 4 лет включительно									
от 0 до 14 лет включительно									
от 5 до 9 лет включительно									
от 10 до 14 лет включительно									
от 15 до 17 лет включительно									

5. Число детей по уровню физического развития

Возраст	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (человек)	Нормальное физическое развитие (человек) (из графы 2)	Нарушения физического развития (человек) (из графы 2)		
			дефицит массы тела	избыток массы тела	низкий рост высокий рост
1	2	3	4	5	6 7
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 4 лет включительно в том числе мальчиков					
от 0 до 14 лет включительно в том числе мальчиков					
от 5 до 9 лет включительно в том числе мальчиков					
от 10 до 14 лет включительно в том числе мальчиков					
от 15 до 17 лет включительно					

в том числе мальчиков													
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Число детей по медицинским группам для занятий физической культурой

Наименование показателя	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (человек)	Медицинская группа для занятий физической культурой																				
		По результатам ранее проведенных медицинских осмотров (человек)					По результатам профилактических осмотров в данном отчетном периоде (человек)															
		I	II	III	IV	не допущен	I	II	III	IV	не допущен											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12											
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:																						
от 0 до 4 лет включительно																						
в том числе мальчиков																						
от 0 до 14 лет включительно																						
в том числе мальчиков																						
от 5 до 9 лет включительно																						
в том числе мальчиков																						
от 10 до 14 лет включительно																						
в том числе мальчиков																						
от 15 до 17 лет включительно																						
в том числе мальчиков																						

7. Число детей по группам здоровья

Наименование показателя	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (человек)	Группы здоровья																					
		По результатам ранее проведенных медицинских осмотров (человек)					По результатам профилактических осмотров в данном отчетном периоде (человек)																
		I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:											
от 0 до 4 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 0 до 14 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 5 до 9 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 10 до 14 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 15 до 17 лет включительно											
в том числе мальчиков											

Руководитель медицинского учреждения

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Должностное лицо, ответственное за составление отчетной формы

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

« ____ » ____ 20 ____ год
(дата составления документа)

_____ (номер контактного телефона)