|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категории, имеющие право на получение полноценного питания:** | | |
| **№** | **Категория** | **Кто осуществляет выписку требования** |
| 1 | Все беременные женщины состоящие на диспансерном учете по месту жительства в учреждении здравоохранения, расположенном на территории Архангельской области, со сроком беременности 22 недели и более – на весь период беременности до наступления родов и все кормящие матери, состоящие на диспансерном учете по месту жительства в учреждении здравоохранения, – на период кормления ребенка грудью или до достижения ребенком возраста 6 месяцев | требование выписывается врачом акушером-гинекологом |
| 2 | Все дети в возрасте до 6 месяцев, находящиеся на искусственном вскармливании, – с момента первичной постановки на учет под наблюдение участковой педиатрической службы в учреждениях здравоохранения по месту жительства | требование выписывается врачом педиатром |
| 3 | Все дети от 6 месяцев до 2 лет (1 год 11 месяцев 29 дней), наблюдающиеся участковой педиатрической службой по месту жительства; | требование выписывается врачом педиатром |
| 4 | Дети в возрасте от двух 2 лет до 3 лет (2 года 11 месяцев 29 дней) по медицинским показаниям: рахит и рахитоподобные заболевания; анемия при уровне гемоглобина ниже 110 г/л и (или) сывороточного железа ниже 10,0 мкмоль/л; гипотрофия при дефиците массы тела от 10 процентов и выше, масса тела ниже на одно стандартное отклонение от возрастной нормы; дефицит массы тела при рождении ребенка (ниже 1500 граммов); рождение ребенка от многоплодной беременности; | требование выписывается врачом педиатром |