

Подробная выписка из истории развития ребенка МП
для представления на ПМПК

(все строки обязательны для заполнения)

Наименование учреждения, проводившего осмотр _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения/ возраст: _____

Дата выдачи выписки: _____

Раннее развитие:

Держит голову с	Гуление с
Переворачивается	Лепет с
Сидит с	Первые слова
Стоит с	Простая фраза
Ходит с	Фразовая речь

Оценка по шкале Апгар _____ Рост/масса при рождении _____

Наличие инвалидности (да/нет) с какого времени, по какому заболеванию

Специалист (ФИО)	Дата	Заключение / Личная печать врача (подпись)
Невролог		
Детский психиатр		<i>(с указанием шифра по МКБ-10)</i>
Офтальмолог		
Детский хирург		
ЛОР		
Педиатр		Перенесенные заболевания: