

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА № _____

Название ПМПК _____

Местоположения (адрес) _____

Телефон _____

Общие сведения о ребенке

1. ФИО _____

2. Дата рождения _____, полных лет на момент обследования _____

3. Место проживания _____

4. В каких учреждениях воспитывался, обучался _____

5. Форма обучения (надомная, очная очно-заочная, семейная) _____

6. Программа обучения _____

7. Кем направлен на обследование _____

8. Цель обследования _____

9. Сведения о родителях (лиц их заменяющих) _____

Основные медицинские выводы

1. Педиатр (развернутые анамнестические данные из истории развития ребенка) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

2. Психиатр _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

3. Офтальмолог

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

4. Отоларинголог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

5. Невролог

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

6. Хирург (по необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

7. Медико-генетическая консультация (по необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

Другие специалисты _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

