

**Подробная выписка № _____
из истории развития ребенка для представления на ПМПК**

Наименование учреждения, проводившего осмотр _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения/ возраст: _____

Анамнестические данные о ребёнке

Беременность (по счёту)	Вес ребёнка (при рождении).
Течение беременности (токсикоз, инфекции, интоксикации др.)	Рост (при рождении).
Роды (по счёту)	Оценка по шкале Апгар
Срок родов	Диагноз при выписке
Особенности протекания родов	

Раннее развитие (сроки появления показателей)

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

Перенесённые заболевания

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

Специалист (ФИО)	Дата осмотра	Заключение врача	Личная печать врача (подпись)
Невролог			
Детский психиатр			
Офтальмолог			
Отоларинголог (ЛОР)			

Заключение врачей, у которых ребёнок стоит на диспансерном учёте

Примечание:

1. *Срок годности подробной выписки – 6 месяцев!*
2. Медицинскую выписку из истории развития ребёнка заполняет участковый педиатр на основании амбулаторной медицинской карты (из поликлиники).
3. Справки врачей прилагаются к медицинской выписке.

Дата заполнения _____

Роспись врача-педиатра с расшифровкой _____

Печать медицинского учреждения: