

**Представление медицинских данных на ПМПК
Выписка из медицинской карты**

(Заполняется педиатром)

Фамилия, имя ребёнка _____

Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____

Анамнез, история раннего развития _____

1. Феномен состояния ребёнка в настоящий момент

Уровень и гармоничность физического развития (подчеркнуть)

высокое* выше среднего* ниже среднего* низкое

гармоничное* не гармоничное*

недостаточный вес* избыточный вес* нормальный вес*

Биологический возраст (подчеркнуть)

соответствует (паспортному возрасту)* не соответствует*

опережает (на ____ лет)* отстаёт (на ____ лет)*

Функциональное состояние органов зрения

Острота зрения правого глаза _____

Острота зрения левого глаза _____

Цветовосприятие нормальное*, ненормальное*

(дополнительные сведения о состоянии зрения)

Функциональное состояние органов слуха (подчеркнуть)

Острота слуха справа (норма* снижена*)

Острота слуха слева (норма* снижена*)

Характеристика костно-мышечной системы:

тип осанки _____

уплощение стопы есть*, нет*

Состояние других функциональных систем (заключения специалистов, у которых наблюдается ребенок) _____

2. Факторы риска нарушения развития и выявленные отклонения в развитии

Наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребёнка (указать каких) _____

Факторы риска по органам и системам (указать какие) _____

Наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии _____

Дата _____

Подпись специалиста _____

М.П.