

Медицинское заключение

(для обследования на психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК))

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Домашний адрес _____

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____ Течение беременности _____

Роды (по счету) _____ в сроке _____ Особенности протекания родов _____

Рост _____ Вес _____ Оценка по шкале АПГАР _____

Диагноз в роддоме: _____

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Первые слова _____ Простая фраза _____

Развернутая фраза _____

Перенесенные заболевания _____

Посещает ДОО с _____ лет, адаптация в ДОО _____

Пошел в школу с _____ лет. Адаптация в школе _____

Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез, венерические заболевания, психические заболевания, умственная отсталость и др.) _____

Заключения специалистов: (обязательно врач ставит дату осмотра, подпись и печать)

1. Офтальмолог (Visus OD/OS без коррекции и с коррекцией) _____

Заключение: _____

2. Отоларинголог (Шепотная речь бм) _____

Заключение: _____

3. Сурдолог (для детей с нарушением слуха): _____

Аудиограмма _____

Заключение: _____

4. Психиатр _____

Заключение: _____

5. Невролог _____

Заключение: _____

6. Другие врачи по заболеванию _____

Заключение: _____

7. Педиатр _____

Медицинское заключение действительно для предоставления в течение 6 месяцев со дня его оформления

Дата заполнения _____

Подпись врача-педиатра _____ / _____ М.П.