ВЫПИСКА №_____
ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА ПМПК

Наименование медицинской организации, адрес местоположения, контактный телефон
_____
_____
_____
_____
_____

Ф.И. ребёнка _____
Дата рождения «_____» _____ 20 ____г
Адрес постоянного места жительства_____
_____

Наименование образовательной организации, где обучается (воспитывается) ребёнок
_____
_____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
_____

Анамнестические сведения:
Генеалогический анамнез_____
_____
(указать наличие наследственных заболеваний в семье)
Акушерский анамнез (течение беременности и родов, ОША)_____
_____
_____
_____

Наличие внутриутробных инфекций у матери (ЦМВ, токсоплазмоз, герпес) иные_____
_____
_____

Состояние при рождении_____
_____

Перенесённые заболевания, в том числе в периоде новорожденности_____
_____
_____
_____
_____

Объективный статус на момент осмотра_____
_____
_____

Физическое развитие_____
_____

Психомоторное развитие:
Начал держать голову с _____, сидеть_____, ползать_____, ходить_____
Речевое развитие:
Гуление с_____, лепет_____, первые слова_____, фразовая речь_____

Заключение специалистов:

Невролог_____
_____
_____
_____
Отоларинголог_____
_____
_____
_____
Сурдолог_____
_____
_____
Состояние слуха, шепотная речь AD_____m, AS_____m
Окулист_____
_____
_____
Состояние зрения visus OD_____ OS_____
Дефектолог_____
_____
Педиатр_____
_____
Соответствие физического развития паспортному возрасту (да, нет)
Другие специалисты (по показаниям)_____
_____
_____
Данные обследования (если проводилось):
ЭЭГ_____
_____
РЭГ_____
_____
Эхо
ЭГ_____
_____
Аудиограмма_____
_____
Получает ли психотропные, противосудорожные, сильнодействующие препараты (если принимает, указать, какие)_____
_____

Подпись врача_____

Дата_____