

**Подробная выписка из истории развития ребенка  
для представления на ПМПК**

Наименование учреждения, проводившего осмотр \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения/ возраст: \_\_\_\_\_

Дата выдачи выписки: \_\_\_\_\_

**Раннее развитие:**

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

Оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ Масса при рождении \_\_\_\_\_

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

Специалист (ФИО)	Дата	Заключение / Личная печать врача (подпись)
Невролог		
Детский психиатр		
Логопед		
Офтальмолог		
Детский хирург		
ЛОР		
Травматолог-ортопед		
Педиатр (данные анамнеза)		