

Выписка из истории развития ребенка
(для прохождения ПМПК)

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Перенесенные заболевания:

Заключение специалистов:

Невролог _____

Лор _____

Окулист _____

Психиатр _____

Хирург _____

Педиатр _____

М.П.
медицинского учреждения