

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА ПМПК

(заполняется медицинским учреждением)

Ф. И. О. обучающегося _____

Дата рождения _____ г. Адрес проживания _____

Наименование образовательной организации, где обучается _____

Наличие инвалидности: да / нет, инвалидность № _____ до _____

Развернутый медицинский диагноз основного заболевания: _____

Медицинские диагнозы специалистов (выписываются из амбулаторной карты, при их наличии):

Терапевт: Пульмонолог: Аллерголог-иммунолог: Невролог: Хирург: Эндокринолог: Гастроэнтеролог: Ортопед:

Офтальмолог: Психиатр: Онколог: Логопед: _____

Анамнез жизни: Наследственная отягощенность (указать наличие наследственных заболеваний в семье):

Вредные привычки родителей: *алкоголизм, курение, наркомания*, _____

Заболевания матери во время беременности: _____

Ребенок от _____ бер-ти, протекавшей _____

вес при рождении _____, рост _____, оценка по Апгар _____

Роды: _____ (по счету) срочные, преждевременные, стремительные, Кесарево сечение, стимуляция в родах,

_____ Придлежание _____

Наличие внутриутробных инфекций у матери: ЦМВ, токсоплазмоз, герпес, _____

Выписан из роддома своевременно (нет), переведен в ОПН (указать диагноз): _____

Психомоторное развитие: начал держать голову с _____, сидеть _____, ходить _____

Речевое развитие: первые слова _____, фразовая речь _____

Перинатальные заболевания и состояния ребенка: _____

Перенесенные заболевания: _____

Состояние зрения visus OD _____ OS _____

Состояние слуха, шепотная речь AD _____ m, AS _____ m

Аудиограмма _____

Неврологический статус _____

Соответствие **физического развития** паспортному возрасту: да, ниже паспортного возраста, выше паспортного возраста _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата заполнения

личная подпись и печать врача-терапевта