**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

**ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НА ТПМПК**

|  |
| --- |
| Ф.И.О.­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ ребенка |
| Дата рождения |
| Дата заполнения  |
| Анамнез |
|  |
|  |
| Наличие инвалидности, с какого времени, по какому заболеванию |
|  |
| **Заключения специалистов** |
| Невролог |
|  |
|  |
|  |
| Детский психиатр |
|  |
|  |
|  |
| Логопед |
|  |
|  |
|  |
| Офтальмолог (окулист) |
|  |
|  |
|  |
| Отоларинголог |
|  |
|  |
|  |
| Хирург |
|  |
|  |
|  |
| Педиатр |
|  |
|  |
|  |

М.П.

 Медицинского

 учреждения