

Медицинское заключение о состоянии здоровья

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения _____
3. Домашний адрес _____
4. Сведения о родителях (Ф.И.О., возраст, место работы, количество детей в семье) _____

5. Наследственность _____
6. Беременность (по счету) _____; осложнения _____
Роды (по счету) _____; особенности протекания (патология в родах: затяжные, стремительные, преждевременные, кесарево сечение. стимуляция, др) _____
7. Вес при рождении _____ рост _____ Оценка по шкале Апгар _____
8. Анамнез первых лет жизни: *психомоторное развитие*: голову держит _____, сидит _____, ползает, _____ ходит _____; *речевое развитие*: гуление _____, лепет _____ первые слова _____, фразовая речь _____
9. Оценка актуального соматического состояния ребенка _____
10. Перенесенные заболевания (травмы, операции) _____

11. Заключение педиатра (группа здоровья, состоит на учете у специалистов) _____

12. Стоматолог (зубы, прикус, уздечка, небо) _____
13. Отоларинголог _____
14. Сурдолог _____
15. Офтальмолог _____
16. Хирург _____
17. Ортопед _____
18. Невропатолог _____

19. Психолог _____
20. Психиатр _____

Ф.И.О. гл.врача _____ М.п « _____ » _____
г. _____

(дата оформления)