

Выписка из амбулаторной карты

1. ФИО ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Домашний адрес _____
4. Инвалидность: справка МСЭ № _____, на срок до: _____
5. Статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья: **присвоен** / не присвоен.
6. Дата рождения родителей, их социальный статус _____

7. Наследственность (наличие среди родственников наследственных болезней и синдромов, умственно отсталых, больных душевными заболеваниями, эпилепсией, эндокринными заболеваниями, алкоголизмом и др.) _____

8. Беременность и роды (наблюдение в женской консультации; отмечать вредности, действующие во время внутриутробного развития, патологию в родах: затяжные роды, стимуляция; низкая масса тела новорожденного, внутриутробное инфицирование, незрелость плода, родовые травмы, нарушение дыхания и др.) _____

9. В период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, активность сосания, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний). _____

10. Анамнез первых лет жизни (включать сведения о болезнях, травмах, темпах психомоторного развития, о посещении детских учреждений и адаптации в них, поведение, частоту и тяжесть соматических и инфекционных заболеваний) _____

11. Школьный период жизни (перенесенные заболевания) _____

12. Оценка физического состояния на данный момент _____

13. Сурдолог (по необходимости) _____

14. Офтальмолог _____

15. Оториноларинголог _____

16. Хирург (по необходимости) _____

17. Ортопед-травматолог _____

18. Невролог _____

19. Диагноз, осложнения _____

Дата «_____» _____ 20 _____ год

Врач-педиатр _____ / _____

Руководитель учреждения здравоохранения _____ / _____

М.П.