

М.П.

**Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка  
для представления на ПМПК\***

Наименование учреждения, проводившего осмотр \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения/ возраст: \_\_\_\_\_

Дата выписки: \_\_\_\_\_

Раннее развитие:

Держит голову с	Гуление с
Переворачивается	Лепет с
Сидит с	Первые слова
Стоит с	Простая фраза
Ходит с	Фразовая речь

Оценка по шкале Апгар \_\_\_\_\_ Масса при рождении \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности (да/нет) с какого времени, по какому заболеванию \_\_\_\_\_

Специалист (ФИО)	Дата	Код МКБ10	Заключение / Личная печать врача (подпись)
Невролог			
Врач-психиатр			
Логопед			
Офтальмолог			
Детский хирург			
Травматолог-ортопед			
ЛОР / сурдолог			
Педиатр (данные анамнеза)			

\* В соответствии с **п.п И) пункта 18 Приказа Минпросвещения России от 01.11.2024 N 763** "Об утверждении Положения о психологомедико-педагогической комиссии" Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение **6 месяцев со дня его оформления**.