

**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 | Заключение / Личная печать врача (подпись) |
|--|------|--|
| Невролог                                   |      |  |
| Психиатр                                   |      |  |
| Логопед<br>(для дошкольников)              |      |  |
| Офтальмолог                                |      |  |
| Хирург                                     |      |  |
| Травматолог-ортопед<br>(при НОДА)          |      |  |
| ЛОР /<br>Сурдолог<br>(при нарушении слуха) |      |  |
| Педиатр<br>(данные анамнеза)               |      |  |

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