

Заключение специалистов

1. Педиатр. Выписка из истории развития ребенка (эпикриз)

От какой беременности, протекание беременности _____

Роды _____

При рождении: вес _____, рост _____ оценка по Апгар _____ б.

На диспансерном учете по Ф-3- (специалист, диагноз)

До 1 года _____

После года _____

Перенесенные инфекционные заболевания _____

Прочие заболевания:

До 1 года _____

После года _____

Травмы, операции _____

Аллергоанамнез _____

Реакции на прививки _____

Наследственность _____

Группа здоровья _____ Физ. развитие _____

Диагноз: _____

Рекомендации для ДОУ с группами оздоровительной направленности

Дата

Подпись врача

2. Заключение врача-специалиста (у которого наблюдается ребенок: аллерголог, ЛОР, невропатолог...и пр.)

Дата

Подпись врача

Рекомендации для ДОУ с группами оздоровительной направленности

Дата

Подпись врача

Заведующий ДПО № _____ / _____ /

МП

