

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА
ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НА ТМІМПК**

Ф.И.О.			
Дата рождения			
Дата заполнения			
Анамнез			
СПЕЦИАЛИСТ	ДАТА	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	ПЕЧАТЬ И ПОДПИСЬ
Невропатолог			
Детский психиатр			
Логопед			
Офтальмолог (окулист)			
Оториноларинголог			
Хирург			
Педиатр			

Дополнительные рекомендации: _____
