Приложение 3

**Выписка**

**из индивидуальной медицинской карты**

**воспитанника МДОУ**

Фамилия, имя ребенка

Дата рождения

Домашний адрес

**Эпикриз при поступлении в ДОУ:**

1. Биологический анамнез ребенка:

Течение беременности ………………………………………………………………………………..

Течение родов………………………………………………………………………………………….

Наследственность………………………………………………………………………………………

Прием лекарств во время беременности……………………………………………………………...

Заболевания во время беременности…………………………………………………………….........

Роды в срок……………………………………………………………………………………………..

Период новорожденности………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Вскармливание………………………………………………………………………………………….

Диспансерный учет (диагноз/сроки)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Заключение:
* Оценка здоровья:

Физическое развитие………………………………………………………………………………

Нервно-психическое развитие…………………………………………………………………….

Диагноз……………………………………………………………………………………………...

* Группа здоровья………………………………………………………………………………..

**Данные осмотра специалистов:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата обследования** | **Невропатолог**  | **Логопед**  | **Педиатр**  | **Другие специалисты** | **Группа здоровья** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |