**6.4. В возрасте 7 лет (по окончании 1-го класса школы)**

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры,специалисты | Результаты осмотра |
| Дата обследования |   | Возраст (лет, месяцев) намомент осмотра |   |
|   | Длина тела |   | Масса тела |   |
| Жалобы |   | Диагноз |
| Осмотры:Педиатр(в т.ч. ЧСС за 1мин. АД - 3 раза) |   |   |
| Хирург |   |   |
| Ортопед |   |   |
| Офтальмолог |   |   |
| Отоларинголог |   |   |
| Дерматолог |   |   |
| Невролог |   |   |
| Логопед |   |   |
| Стоматолог |   |   |
| Педагог, психолог |   |   |
| Другие |   |   |
| Заключительныйдиагноз (в т.ч.,основной, сопутст-вующие заб-ния) |   |
| Оценка физическо-го развития |   | Группаздоровья |   | Мед. группадля занятийфизкульт. |   |
| Оценка физическойподготовленности |   | Анализы | Результаты |
| Крови |   |
| Кала |   |
| Мочи |   |
| Оценка нервно-психич. развития |   |
| Медико-педаго-гическое заключе-ние |   |
| Рекомендации(оздоровление, ре-жим, питание, за-каливание, переводв др. образоват.учрежд. общего икоррекц. типов,учрежд. с повыш.содерж. образова-ния и др.) |   |

 Подпись врача-педиатра:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_