

**(Išrašo iš medicinos dokumentų forma)**

\_\_\_\_\_  
(sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

**IŠRAŠAS IŠ MEDICINOS DOKUMENTŲ**

\_\_\_\_\_  
(data)

Vardas, pavardė \_\_\_\_\_ gimimo data \_\_\_\_\_

Gimimo svoris \_\_\_\_\_ ūgis \_\_\_\_\_ Gimdymo įvertinimas pagal Apgar \_\_\_\_\_

Gimdymo eiga, komplikacijos \_\_\_\_\_

Psichomotorinis vystymasis iki 1 metų amžiaus \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ligos iki 1 metų amžiaus (diagnozės ir datos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ligos nuo 1 metų amžiaus iki dabar (diagnozės ir datos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Traumos (diagnozės ir datos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Operacijos (diagnozės ir datos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Neurologiniai sutrikimai (diagnozės ir datos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Psichiatriniai sutrikimai (diagnozės ir datos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Regos sutrikimai (diagnozės ir datos, regėjimo aštrumas) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Klausos sutrikimai (diagnozės ir datos, jei yra – paskutinės audiogramos kopija) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jei yra negalia (kokio lygio, kada nustatyta, kokiam laikotarpiui) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kita ugdymo pritaikymui reikšminga informacija \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(gydytojo vardas, pavardė, parašas)