ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА

Дана_____

Год рождения_____

Адрес_____

_____

В том, что он(а) обследован(а) на ПМПК_____

Протокол №_____ от «_____»_____20____г.

Заключение_____

_____

_____

_____

_____

Рекомендовано:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Председатель ПМПК

Детский врач-психиатр

Члены ПМПК