

**Перечень документов предъявляемых на ПМПК  
для дошкольников неорганизованных (не посещающих ДОУ),  
в том числе направляемых на медико-социальную экспертизу**

**Оригиналы документы для предъявления в комиссию:**

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (*если ребенок опекаемый*).

**Пакет документов для проведения обследования ПМПК:**

1. **Копия свидетельства о рождении ребенка** (*при предъявлении оригинала*)
2. **Копия документа, удостоверяющего личность родителя** (законного представителя) обследуемого (*при предъявлении оригинала*)
3. **Копия документа о смене фамилии родителя** (*в случае не соответствия данным внесенным в свидетельство о рождении ребенка*)
4. **Копии документов, подтверждающие полномочия законных представителей** (*при предъявлении оригинала, либо заверенные в установленном порядке*)
5. **Направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации** (*при наличии*).
6. **Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ** (*при наличии*).
7. **Копия заключения (заключений) ПМПК** о результатах ранее проведенного обследования ребенка (*при наличии*).
8. **Медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого.**  
Информацию о состоянии здоровья указывают в медицинских заключениях в соответствии с международной классификацией болезней следующие врачи:
  - **врач-педиатр** - сведения об акушерском анамнезе и периоде раннего развития ребенка, о перенесенных заболеваниях, состоянии соматического здоровья на момент обследования;
  - **врач-офтальмолог** - клинический диагноз с указанием остроты зрения, в том числе с коррекцией;
  - **врач-оториноларинголог** - клинический диагноз с указанием остроты слуха, в том числе с коррекцией;
  - **врач-невролог** - клинический диагноз с указанием тяжести заболевания, ведущих синдромов и степени их выраженности;
  - **врач-психиатр** - описание психического статуса и клинический диагноз;
  - **врач по профилю основного заболевания** (*при наличии*) - эндокринолог, кардиолог, ортопед, стоматолог, онколог и др. - развернутый клинический диагноз с указанием тяжести заболевания, наличия/отсутствия функциональной недостаточности систем организма.
9. **Рисунок** (*самостоятельная деятельность ребенка, формат рисунка не более А4*)

**Примечания:**

*Все указанные документы подшиваются в личное дело (карту) лица, прошедшего обследование;*

*После архивирования документов оригиналы обратно **не возвращаются**. Если Вам необходимы оригиналы документов, подготовьте официально заверенные копии документов **заранее**. На приеме ПМПК копии документов **не делают**.*

**Все документы должны быть заверены печатями организации.**

**ПМПК заверяет копии документов *только* при предъявлении оригиналов.**