ПРИЛОЖЕНИЕ 2

**Книга учета детей с указанием диагноза**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя** | **Дата рождения** | **Зрительный диагноз** | **Сопутствующие расстройства** | **ПМПК** | **ПМПК повторное** | **Адрес** | **Острота зрения** | | | **Зрит. нагрузка** |
| **Сент** | **Янв.** | **Май** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |