ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РАБОТА за сентябрь

ДАТА	Группа\ ФИО, возраст	Код обращения	Цель и характер диагностики	Примечание

Количество обследований за месяц

Общее количество обследований		Детей		Общее количество обследованных		Детей	
		Родителей				Родителей	
		Специалистов				Специалистов	

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РАБОТА за октябрь

ДАТА	Группа\ ФИО, возраст	Код обращения	Цель и характер диагностики	Примечание

Количество обследований за месяц

Общее количество обследований		**Детей**		**Общее количество обследованных**		**Детей**	
		Родителей				**Родителей**	
		Специалистов				**Специалистов**	