

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer karty

.....
Adres zamieszkania

BADANIE PEDIATRYCZNE

A. Dane z wywiadu:

1. Choroby w rodzinie (rodzeństwo, rodzice):
.....
.....
.....
.....

2. Ciąża i poród:
a) ciąża (która z kolei, przebieg ciąży, poród i stan zdrowia dziecka po urodzeniu)
.....
.....
.....
.....

3. Rozwój psychomotoryczny:
a) siadanie
b) chodzenie
c) rozwój mowy
- wymawiało pierwsze słowa
- wymawiało pierwsze zdania
d) sygnalizowało potrzeby fizjologiczne
.....

4. Przebyte choroby, urazy i ewentualne zabiegi operacyjne:
.....
.....
.....
.....

5. Czy był pod opieką specjalistyczną (jaką, gdzie?)
.....
.....
.....
.....

B. Stan rozwoju zdrowia

- 1. Typ budowy
- 2. Wiek fizjologiczny wiek metrykalny
- 3. Słuch
- 4. Wzrok
- 5. Inne odchylenia od normy stwierdzone badaniami przedmiotowymi oraz występujące dolegliwości
.....
.....
.....
- 6. Wyniki badań dodatkowych (w zależności od potrzeb)
.....
.....
.....
- 7. Rozpoznanie
- 8. Wskazania

.....
Data

.....
Podpis lekarza