

**Obserwacje lekarza i pielęgniarki (profilaktyczno - lecznicze)**

Data badania	Waga	Inne wskaźniki rozwoju	Wywiad, objawy, wyniki badań pomocniczych - rozpoznanie	Zalecenia

**Obserwacje lekarza i pielęgniarki (profilaktyczno - lecznicze)**

Data badania	Waga	Inne wskaźniki rozwoju	Wywiad, objawy, wyniki badań pomocniczych - rozpoznanie	Zalecenia

Pieczęć zakładu

Nr karty .....

Data zarej. ....

**KARTA ZDROWIA DZIECKA**

PESEL: .....

Nazwisko ..... Imię ..... Płeć: M. Ż.

Data urodzenia ..... Adres .....

Uczęszcza do (adres) żłobka ..... od ..... do (wiek) .....

Przedszkola od ..... do (wiek) ..... Szkoły (adres) .....

Opieka domowa	Imię i nazwisko	Wykonywany zawód	Sytuacja materialna i warunki społeczne środowiska domowego
ojciec			
matka			
inny opiekun			

Wywiad rodzinny do czasu zarejestrowania dziecka.

Kolejność i przebieg ciąży i porodu:

Pieczęć zakładu

Nr karty .....

Data zarej. ....

**KARTA ZDROWIA DZIECKA**

PESEL: .....

Nazwisko ..... Imię ..... Płeć: M. Ż.

Data urodzenia ..... Adres .....

Uczęszcza do (adres) żłobka ..... od ..... do (wiek) .....

Przedszkola od ..... do (wiek) ..... Szkoły (adres) .....

Opieka domowa	Imię i nazwisko	Wykonywany zawód	Sytuacja materialna i warunki społeczne środowiska domowego
ojciec			
matka			
inny opiekun			

Wywiad rodzinny do czasu zarejestrowania dziecka.

Kolejność i przebieg ciąży i porodu:

Data	Wizyta środowiskowa (lekarza, położnej, pielęgniarki)

**Przebyte choroby, zabiegi operacyjne, odczyny alergiczne na leki i surowicę \*)**

Nazwa choroby	Wiek	Nazwa choroby	Wiek	Nazwa choroby	Wiek

Ocena rozwoju dziecka w wieku:

a) 12 miesięcy:

b) 7 lat:

c) 14 lat

\*) należy wpisywać na bieżąco

Data	Wizyta środowiskowa (lekarza, położnej, pielęgniarki)

**Przebyte choroby, zabiegi operacyjne, odczyny alergiczne na leki i surowicę \*)**

Nazwa choroby	Wiek	Nazwa choroby	Wiek	Nazwa choroby	Wiek

Ocena rozwoju dziecka w wieku:

a) 12 miesięcy:

b) 7 lat:

c) 14 lat

\*) należy wpisywać na bieżąco