

Bölcsőde:

Törzsszám:

BÖLCSŐDEI

gyermek egészségügyi törzslap

Felvétel:

Környezeti status:

Elbocsátás:

1	2	3	4	5	6	7

Név: _____

Gyógyszerérzékenység:

TAJ szám: _____

Láztalan eklampsia:

Születési hely: _____

igen nem

Idő (év, hónap): _____

Lakás (bölcsődei felvételtkor): _____

Lázás eklampsia:

Telefon: _____

igen nem

Terhesség: ideje: _____ hét, lefolyása: _____	Szülés lefolyása: _____
Az újszülöttet élesztetni kellett: igen nem icterus igen nem	Szülési sérülés történt: nem, igen, és pedig: _____
Születési súly: hossz: _____ fejkörfogat: _____	Anyatejes táplálás: Hány éves koráig kapott csak anyatejet hétig: _____
Jelenlegi táplálás: _____	

Védőoltások (év, hó, nap)

BCG	DI-PER-TE I.	Himlő I.	DI-PER-TE II.	Polio	Polio	Polio	Morbilli	Tuberculin szűrések

Csípőszűrés eredménye: _____	Széketvizsgálat eredménye: _____	D-vit. ellátás: _____
------------------------------	----------------------------------	-----------------------

Apa vagy eltartó

Neve: _____	Munkahelye: _____	Telefonszáma: _____
Foglalkozása: _____		

Anyja

Leánykori neve: _____	Munkahelye: _____	Telefonszáma: _____
Foglalkozása: _____		

Testvérek száma: _____	Életkora: _____
A gyermek a testvérek között hanyadik: _____	



Családi anamnézis

	Tbc	Lu	Ideg elme	Veleszületett fejl. r.	Alkohol	Egyéb	Rokkantság
Anya							
Anya családja							
Apa							
Apa családja							

Perinatalis események a gyermek somatikus és psychomotoros fejlődése:

Születésétől bölcsődei felvételéig:

Felvétel előtt kiállott betegségek és gyakoriságuk:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Szülők munkahelyváltozásai

Apa:	Anya:

Szülők lakásváltozásai

A bölcsődében kiállott betegségek

Év	Fertőzők						
	Varicella	Scarlat	Rubeola	Parotitis	Hepatitis	Morbilli	

Egyéb (esetleg krónikus) betegség

Év	
----	--

Nem betegség okozta hiányzások

Kezdete	Vége	Kezdete	Vége

Dátum -tól. -ig.	Betegség okozta hiányzások	
	Diagnózis	Therápia