

Bölcsőde:

Felvétel:

Elbocsátás:

## BÖLCSŐDEI gyermekegészségügyi törzslap

Törzsszám:

Környezeti status:

1	2	3	4	5	6	7

Gyógyszerérzékenység:

Láztalan eklampsia:

igen                      nem

Lázás eklampsia:

igen                      nem

Név: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Idő (év, hónap): \_\_\_\_\_

Lakás (bölcsődei felvételtkor): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Terhesség: ideje                      hét, lefolyása:	Szülés lefolyása:
Az újszülöttet éleszteni 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

Csipőszűrés eredménye:	Széketvizsgálat eredménye:	D-vit. ellátás:
------------------------	----------------------------	-----------------

Apa vagy eltartó

Neve:	Munkahelye:	Telefonszáma:
Foglalkozása:		

Anyá

Anyja születési neve:	Munkahelye:	Telefonszáma:
Foglalkozása:		

Testvérek száma:	Életkora:
A gyermek a testvérek között hányadik:	



1 ÉVES KORBAN

## Status és epikrizis

NÉV:		Anyja születési neve:			
Testsúly	g	Hossz:	cm	Fejkörfogat:	cm
Percentil:	/	Védőoltások: megkapta elmaradt			Fe ellátottság:
D-vitamin a) lökés: Injektio		per os NE		b) folyamatos NE	
Bőr	Nyálkahártya			Torok	
Szív	Tüdő			Has	
Máj	Lép			Nyirokcsomók	
Csontrendszer	Fogak száma			Anaemia van nincs	
Idegrendszer	Izomzat			Húgy- és ivarsz.	
Érzékszervek					
Mozgás- és beszéd- fejlődés					
Kiállott betegségek: spast, bronchitis		-szor, otitis	-szor, enteritis	-szor	
pneumonia		-szor, lázas eklampsia	-szor, fertőző betegségek		
Kórházi kezelés oka: légúti		-szor, emésztőszervi	-szor, fertőző	egyéb	

2 ÉVES KORBAN

Testsúly		g	Hossz:	cm	Fejkörfogat:	cm	Mellkörfogat:	cm
Percentil:	/	Védőoltások: megkapta elmaradt				Fe ellátottság:		
D-vitamin a) lökés: Injektio		per os NE		b) folyamatos NE				
Bőr	Nyálkahártya				Torok			
Szív	Tüdő				Has			
Máj	Lép				Nyirokcsomók			
Csontrendszer	Fogak száma				Anaemia van nincs			
Idegrendszer	Izomzat				Húgy- és ivarsz.			
Érzékszervek								
Mozgás- és beszéd- fejlődés								
Kiállott betegségek: spast, bronchitis		-szor, otitis	-szor, enteritis	-szor				
pneumonia		-szor, lázas eklampsia	-szor, fertőző betegségek					
Kórházi kezelés oka: légúti		-szor, emésztőszervi	-szor, fertőző	egyéb				

3 ÉVES KORBAN

Testsúly		g	Hossz:	cm	Fejkörfogat:	cm	Mellkörfogat:	cm
Percentil:	/	Védőoltások: megkapta elmaradt				Fe ellátottság:		
D-vitamin a) lökés: Injektio		per os NE		b) folyamatos NE				
Bőr	Nyálkahártya				Torok			
Szív	Tüdő				Has			
Máj	Lép				Nyirokcsomók			
Csontrendszer	Fogak száma				Anaemia van nincs			
Idegrendszer	Izomzat				Húgy- és ivarsz.			
Érzékszervek								
Mozgás- és beszéd- fejlődés								
Kiállott betegségek: spast, bronchitis		-szor, otitis	-szor, enteritis	-szor				
pneumonia		-szor, lázas eklampsia	-szor, fertőző betegségek					
Kórházi kezelés oka: légúti		-szor, emésztőszervi	-szor, fertőző	egyéb				
Kezesség: jobb-, bal-, kétkezes		Szobatiszta	igen	nem				

## FELVÉTELI STATUS ( \_\_\_\_\_ -én)

Név:

Törzsszám:

Súly:

Percentil:

Hossz:

Percentil:

Fejkörfogat:

Mellkörfogat:

Bőr:

Nyirokcsomók:

Csontrendszer:

Koponya:

Nagykutacs:

Fogazat  
állapota:szá-  
ma


Ajak, száj:

Nyelv:  
Orr:

Torok, garatképletek:

Tüdő:

Szív:

Has:

Nemiszervek:

Idegrendszer:

Érzékszervek:

Megjegyzés:

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:


Szülők munkahelyváltozásai

Apa:	Anya:

Szülők lakásváltozásai


A bölcsődében kiállott betegségek

Év	Fertőzők					
	Varicella	Scarlat	Rubeola	Parotitis	Hepatitis	Morbilli

Egyéb (esetleg krónikus) betegség

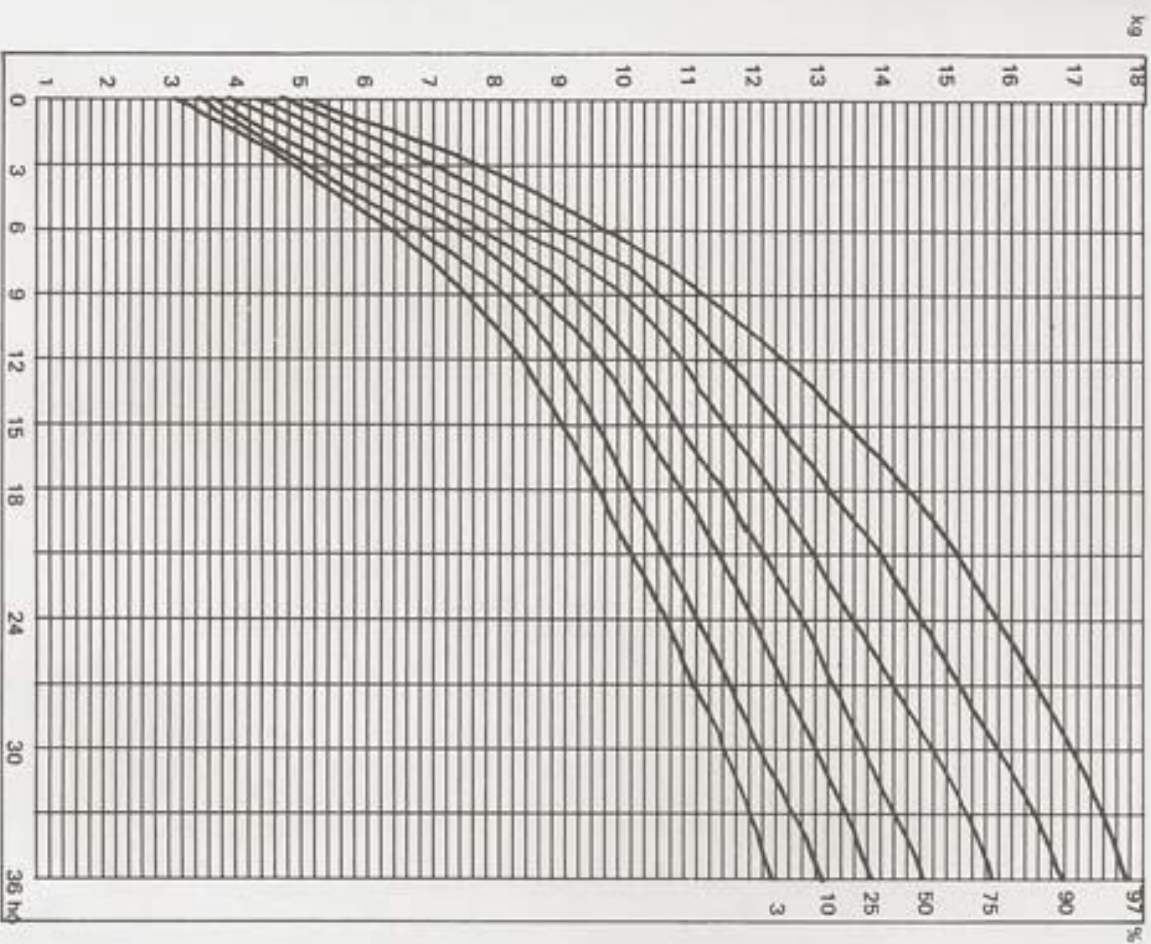
Év						
----	--	--	--	--	--	--

Dátum -tól -ig	Betegség okozta hiányzások	
	Diagnózis	Therápia

Dátum Életkor	Orvosi bejegyzések	Gondozónói bejegyzések

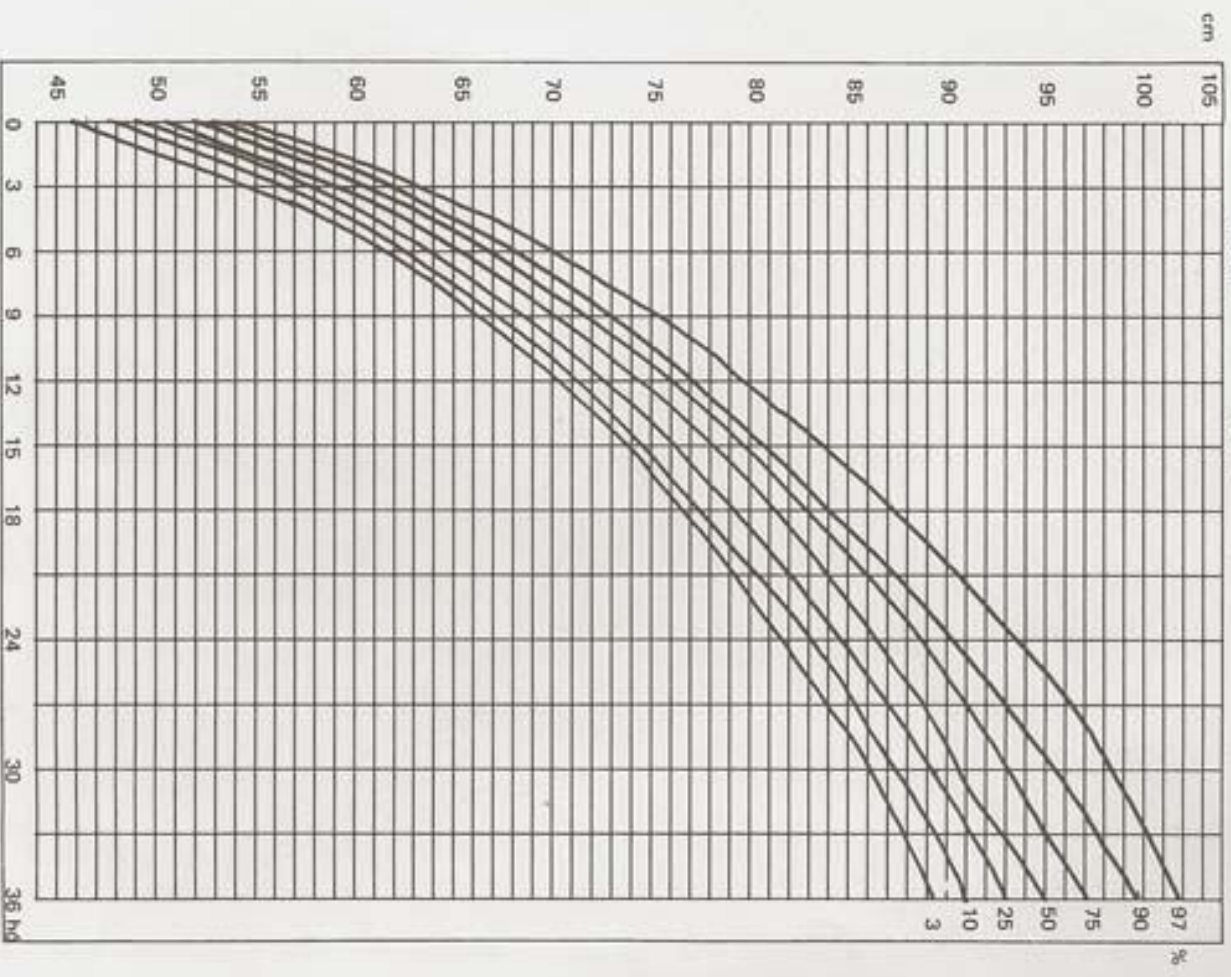
# FEJLŐDÉSI LAP

Fiú



hossz

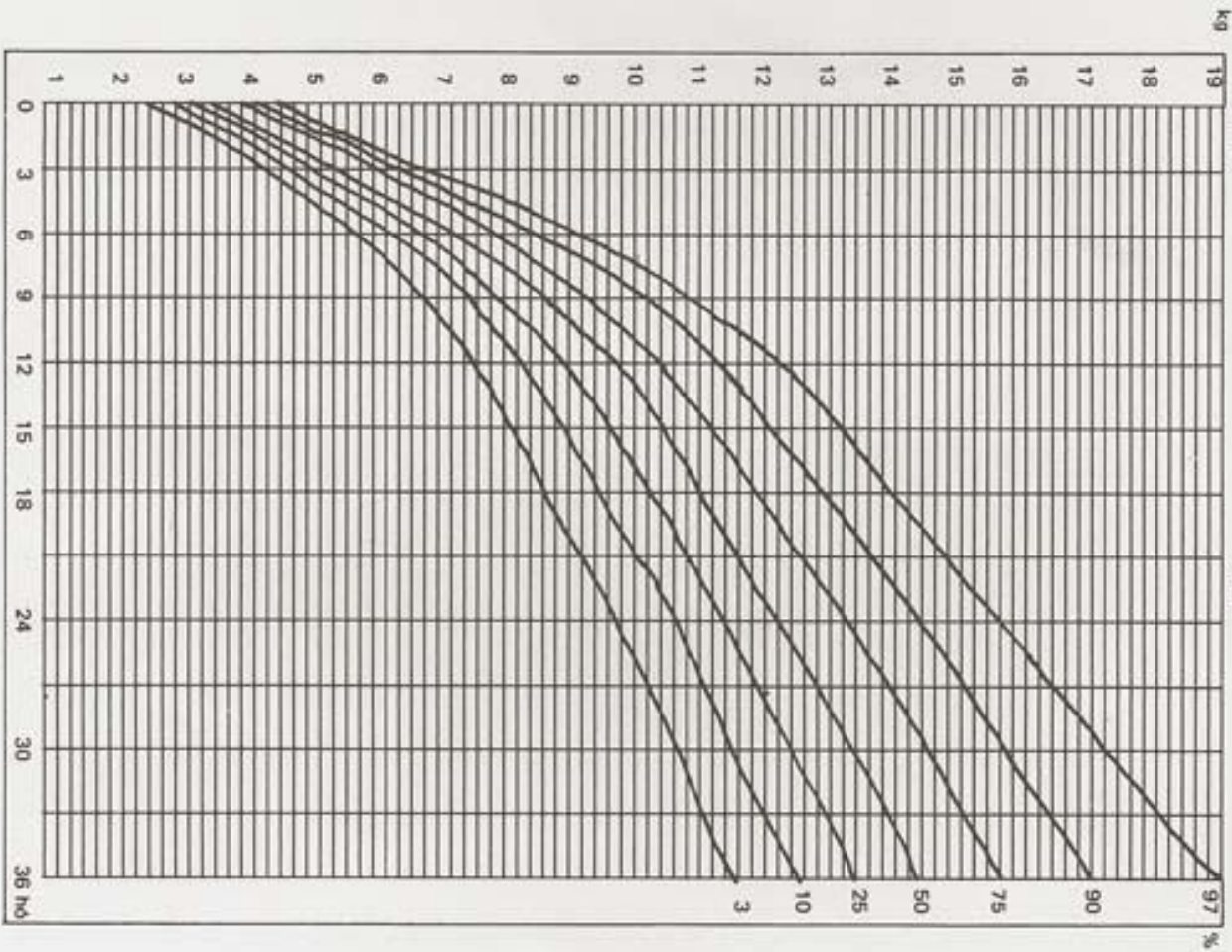
Név: \_\_\_\_\_



# FELTÖDÉSI LAP

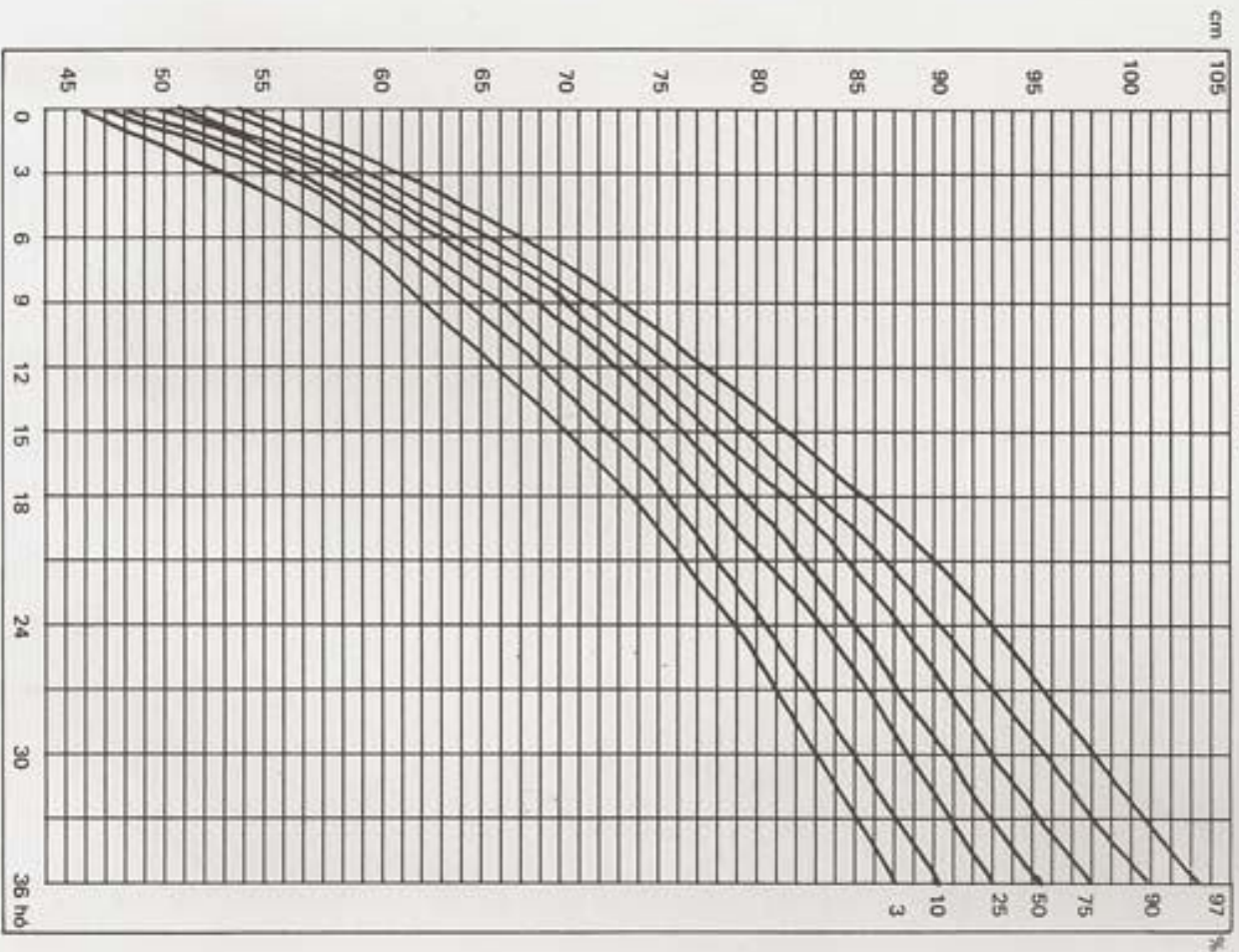
Leány

súly



hossz

Név: \_\_\_\_\_





Nem betegség okozta hiányzások

Kezdetre	Vége	Kezdetre	Vége