

VII. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ O ROZWOJU DZIECKA***

Imię (imiona) dziecka:

Nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

1. Dane o przebiegu ciąży i porodzie:

a) choroby matki podczas ciąży:

.....

.....

b) przebieg porodu:

.....

.....

2. Stan zdrowia dziecka po urodzeniu:

waga:

długość:

obwód głowy:

liczba punktów w skali Apgar:

3. Przebyte choroby i hospitalizacja dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Aktualny stan zdrowia dziecka:

waga:

wzrost:

obwód głowy:

wzrok:

słuch:

5. Badania neurologiczne i inne specjalistyczne wraz z opisem i datą ich wykonania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Ocena lekarza pediatry:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data wypełnienia karty)

.....
(podpis i pieczęć lekarza pediatry)