Детска Градина „Боряна“

Гр. Пловдив район Западен ул.“Буревестник“№3а

ЛИЧНА ЗДРАВНО-ПРОФИЛАКТИЧНА КАРТА

№……,издадена на ……..от……

Име, презиме, фамилия……

ЕГН:……

Дата, година и място на раждане:……

Адрес на детето……

Майка/име, адрес, тел./……

……

Месторабота……сл. тел……

Баща/име, адрес, тел./……

……

Месторабота……сл. тел……

Лекар /име, адрес, тел./……

……

Минали заболявания и функционални смущения и на каква възраст са прекарани

……

Кръвна група ……Rh……

Непоносимост/алергии/……

ЗДРАВОСЛОВНО СЪСТОЯНИЕ

Дата на прегледа, диагноза……

Къде е лекувано детето/лечебно заведение/……

Резултати от лечението:……

Диспансеризация/заболяване, диспансерна група, от кого се наблюдава/

……

Необходимост от провеждане на допълнителни мероприятия /физиотерапия. освобождаване от физкултура/ .....

Проведени имунизации и реимунизации/по дати/: .....

БЦЖ	HBVax	МПР	ДТК	Полио

Лекуващ лекар.....

ПРОВЕДЕНИ ПРОФИЛАКТИЧНИ ПРЕГЛЕДИ

Профилактичен преглед/кога, къде, от кого/: .....

Антропометрични показатели:

Показатели:	.....г.	.....г.	.....г.	.....г.
Ръст				
Телесна маса				
Обиколка на тялото				

Физическа дееспособност:

Показатели:	.....г.	.....г.	.....г.	.....г.
Мускулна сила на дясна и лява ръка				
Гладко бягане				
Скок на дължина				
Хвърляне на малка плътна топка				
Максимален брой клякания				

ДАННИ ОТ ЛЕКАРСКИЯ ПРЕГЛЕД

Проведени параклинични изследвания.....

Психично здраве.....

Новооткрити остри и хронични заболявания.....

Вредни навици и пристрастявания.....

Индивидуална работа по предотвратяването им, методи и резултати.....

Забележка: Доброволно предоставям личните си данни, данните на вторият роди на детето си. ..... /Т
имена и подпис/