

Żnin, dnia .....

## KARTA BADANIA PEDIATRYCZNEGO

Nazwisko i imię.....

### I. Stan zdrowia:

a. ojca .....

b. matki.....

c. rodzeństwa (rozwój fizyczny i psychiczny) .....

.....

.....

.....

d. rodzeństwa dalszej rodziny (schorzenia i kalectwa w rodzinie ojca i matki) .....

.....

### II. Ciąża i poród:

a. ciąża (która z kolei, przebieg ciąży) .....

.....

b. poród (przebieg porodu, stan noworodka- dane z książeczki zdrowia)

.....

.....

### III. Rozwój psychomotoryczny:

a. siadanie .....

b. chodzenie .....

c. rozwój mowy:

wymawiało pierwsze słowa.....

wymawiało pierwsze zdania .....

d. sygnalizowało potrzeby fizjologiczne .....

### IV. Przebyte choroby i urazy:

a. do 1 roku życia .....

.....

.....

b. do 3 roku życia .....

.....

c. po 3 roku życia .....

.....

### V. Czy był pod opieką specjalistyczną:

a. jaką .....

b. gdzie .....

c. kiedy .....

## Stan rozwoju i zdrowia

### VI. Rozwój fizyczny:

- a. wiek fizjologiczny .....
- b. wysokość ciała ..... centyl .....
- c. ciężar ciała ..... centyl .....
- d. obwód głowy .....

### VII. Aktualnie występujące dolegliwości:

.....  
.....

### VIII. Odchylenia od normy stwierdzone badaniami przedmiotowymi:

.....  
.....

### IX. Dodatkowe badania lekarskie

- (morfologia, krew, CB, WR, badanie moczu, rtg płuc) .....
- .....
- .....

### X. Rozpoznanie

.....  
.....

### XI. Wskazania

.....

.....

.....

.....

Data .....

.....

Podpis lekarza