

E. Časná osobní anamnéza

1. Pořadí těhotenství	24. Věk dítěte v den převzetí dnů týdnů měsíců
2. Pořadí porodu	
3. Průběh těhotenství	
4. Četnost těhotenství	
5. Pořadí dítěte	
6. Porod v týdnu	
7. Průběh porodu	
8. Hmotnost (g)	
9. Délka (cm)	
10. Obvod hlavy (cm)	
11. Obvod hrudníku (cm)	
12. Schéma Apgarové (5 minut)	
13. Schéma Apgarové (10 minut)	
14. Křížení	
15. Skřínink fenylketonurie	
16. Skřínink hypotyreózy	
17. Skřínink	
18. Skřínink VVK ortopédem	
19. Ošetřován s matkou (rooming-in)	
20. Závažná perinatální rizika	
21. Genetické vyšetření	
22. Druh výživy v den převzetí do péče	
23. Odkud dítě propuštěno	

F. Rodinná anamnéza	Otec	Matka	Sourozenci dítěte	Rodiče otce	Rodiče matky	Sourozenci rodičů
1. Vrozené vývojové vady						
2. Alergie						
3. Kožní onemocnění						
4. Onemocnění kloubů						
5. Cévní nemoci						
6. Ischemická nemoc srdce						
7. Střevní onemocnění						
8. Nemoci žlučníku, jater a pankreatu						
9. Vředová nemoc žaludku a duodena						
10. Onemocnění ledvin						
11. Diabetes mellitus I. typu						
12. Diabetes mellitus II. typu						
13. Onemocnění štítné žlázy						
14. Nádorová onemocnění						
15. Poruchy zraku						
16. Epilepsie						
17. TBC						
18. Obezita						
19. Hypertenze						
20. Oligofrenie						
21. Nemoci vyžadující psychiatrickou péči						
22. Kuřáctví						
23. Alkoholismus						
24. Sociální maladaptace						
25. Sluch. vady						
26.						
27.						
28.						
29.						

11 13 roků	kód 11	12 15 roků	kód 12	13 17 roků	kód 13	14 Výstupní prohlídka	kód 14
A	A		A		A		
B	B		B		B		
A	A		A		A		
B	B		B		B		
			C		C		
A	A		A		A		
B	B		B		B		
C	C		C		C		
A	A		A		A		
B	B		B		B		
C	C		C		C		
A	A		A		A		
B	B		B		B		
C	C		C		C		
D	D		D		D		
E	E		E		E		
F	F		F		F		
G	G		G		G		
A	A		A		A		
B	B		B		B		
E	D		D		D		
	E		E		E		
A	A		A		A		
B	B		B		B		
C	C		C		C		
D	D		D		D		
A	A		A		A		
B	B		B		B		

G. Vitamín D (DATA) Vývoj hybnosti do 12 měsíců

	Převzetí do péče	
	4 měsíce	
	8 měsíců	
	12 měsíců	

Data skříninků provedených po propuštění z novorozeneckého oddělení

Fenylketonurie		Kyčle		
Datum	Výsledek	Datum	Vyšetřil (ortopéd - pediatr - rtg)	Výsledek
Hypotyreóza				
Datum	Výsledek			

J. PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY	8 1. školní prohlídka	kód 8	9 9 roků	kód 9	10 11 roků	kód 10
1. Datum						
2. Antropometrické údaje A. Výška B. Hmotnost	A B	A B		A B		
3. Kůže						
4. Zrak A. Oko a jeho okolí B. Zraková ostrost C. Barvocit	A B C	A B		A B		
5. Sluch						
6. Řeč, hlas						
7. Dutina ústní A. Fluoridace, B. Chrup C. Čelisti, sliznice dutiny ústní, nosohltan	A B C	A B C		A B C		
8. Pohybové ústrojí A. Končetiny B. Páteř C. Držení těla	A B C	A B C		A B C		
9. Vnitřní orgány A. Vrozené vady B. Kýla, C. Lymfatické uzliny D. Štítná žláza E. Orgány dutiny hrudní F. Orgány dutiny břišní G. Ledviny	A B C D E F G	A B C D E F G		A B C D E F G		
10. Speciální vyšetření A. TK, B. Vyšetření moče C. Adaptace na školu D. Uvažované povolání E. Jiné vyšetření	A B C E	A B E		A B E		
11. Nemoci a úrazy						
12. Hospitalizace, lázně, léčebny, ozdravovny						
13. Sociální situace						
14. Psychický vývoj - škol. prospěch ČJ / MAT / RJ / TV						
15. Pohlavní vývoj A. Axilární a pubické ochlupení B. ♀ vývoj mammy C. ♂ penis, testes, scrotum ♀ menarché D. Celkové hodnocení	A B C D	A B C D		A B C D		
16. Vedoucí zdravotní problematika						
17. Tělovýchovné zařazení						
18. Posudkové řízení						
19. Celkový zdravotní stav A. Celk. zdrav. stav, B. Výživa	A B	A B		A A		
20. Doporučení						
21. Razítko a podpis lékaře						

H. Základní údaje o rodičích, sourozencích a rodině

VLASTNÍ RODIČE DÍTĚTE	POBYT DÍTĚTE				
	U obou rodičů	V doplněné rodině matky nebo otce	Jen u matky	Jen u otce	Jinde (kde)
Jméno otce:	Od:	Do:	Od:	Od:	Od:
Rok narození:		Jméno nevl. otce:			
Vzdělání:		Rok narození:			
Zaměstnání:		Vzdělání:			
Rodinný stav:		Zaměstnání:			
Jméno matky:		Rodinný stav:			
Rok narození:		Jméno nevlast. matky:			
Vzdělání:		Rok narození:			
Zaměstnání:		Vzdělání:			
Rodinný stav:		Zaměstnání:			
Změny:		Rodinný stav:			
		Změny:			

VLASTNÍ SOUROZENCI DÍTĚTE	Jméno	Rok nar.	Jméno	Rok nar.	Jméno	Rok nar.
NEVLASTNÍ SOUROZENCI DÍTĚTE	Jméno	Rok nar.	Jméno	Rok nar.	Jméno	Rok nar.

BYTOVÉ PODMÍNKY	Velikost bytu	Počet osob v bytě	Bytová kategorie	Vybavení a udržování bytu	Jiné
	Změna				

FUNKČNOST RODINY	1. vyšetř.	1 rok	3 roky	1. školní pro- hlídka	13 roků
	1. Složení rodiny				
2. Stabilita rodiny					
3. Sociálně - ekonomická situace					
4. Osobnost rodičů					
5. Sourozenci dítěte					
6. Stav a vývoj dítěte					
7. Zájem o dítě					
8. Péče o dítě					
Zhodnocení funkčnosti					

Příjem rodiny				
Nad 1 000 Kč na osobu				
Do 1 000 Kč na osobu				
Invalidní příspěvek				

I. PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY	1 Převzetí do péče	kód 1	2 4 měsíce	kód 2	3 8 měsíců	kód 3
1. Datum						
2. Antropometrické údaje	A		A		A	
A. Výška	B		B		B	
B. Hmotnost	C		C		C	
C. Obvod hlavy						
3. Kůže						
4. Zrak	A		A		A	
A. Oko a jeho okolí			C		B	
B. Zraková ostrost					C	
C. Strabismus						
5. Sluch						
6. Řeč, hlas, výslovnost						
7. Dutina ústní	C		C		A	
A. Fluoridace, B. Chrup					B	
C. Čelisti, rozštěp, sliznice dutiny ústní, nosohltan					C	
8. Pohybové ústrojí	A		A		A	
A. Vrozené vady	B		B		B	
B. Končetiny	C		C		C	
C. Páteř, D. Držení těla						
9. Vnitřní orgány	A		A		A	
A. Vrozené vady	B		B		B	
B. Kýla	C		C		C	
C. Lymfatické uzliny	D		D		D	
D. Štítná žláza	E		E		E	
E. Orgány dutiny hrudní	F		F		F	
F. Orgány dutiny břišní	G		G		G	
G. Ledviny						
10. Speciální vyšetření	A		A		C	
A. Reflex Moro, B. Pupečník	B		C		J	
C. Velká fontanela, D. Puls na femorálních arteriích,	C		D			
E. Vyšetření moče,	D		J			
F. Udržování čistoty, G. TK,	J					
H. Lateralita, I. Školní zralost						
J. Jiné vyšetření						
11. Nemoci a úrazy						
12. Hospitalizace, lázně, léčebny, ozdravovny						
13. Sociální situace						
14. Celkový psychomotor. vývoj						
15. Pohlavní vývoj	A		A		A	
A. Vrozené vady genitálu	B		B		B	
B. ♀ zevní genitál, ♂ sestup varlat, C. ♀ výtok, ♂ preputium,	C		C		C	
D. Celkové hodnocení						
16. Vedoucí zdravotní problematika						
17. Posudkové řízení						
18. Celkový zdravotní stav	A		A		A	
A. Celkový zdravotní stav	B		B		B	
B. Výživa						
19. Doporučení						
20. Razítko a podpis lékaře						

	4 12 měsíců	kód 4	5 18 měsíců	kód 5	6 3 roky	kód 6	7 5 1/2 - 6 let	kód 7
A			A		A		A	
B			B		B		B	
C			C		C			
A			A		A		A	
B			B		B		B	
C			C		C		C	
A			A		B		B	
B			B		C		C	
C			C				D	
A			A		A		A	
B			B		B		B	
C			C		C		C	
D			D		D		D	
E			E		E		E	
F			F		F		F	
G			G		G		G	
C			C		E		E	
D			E		F		F	
E			F		J		G	
J			J				H	
							I	
							J	
B			B		B		B	
C			C		C		C	
D			D		D		D	
A			A		A		A	
B			B		B		B	