

VLOŽKA PRO PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY DÍTĚTE

č. pojišťovny:

Rodné číslo										Narození		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Den	Měsíc	Rok
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Příjmení Jméno

Dispenzární skupina

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Jméno otce, zaměstnání, zdravotní stav

Jméno matky, zaměstnání, zdravotní stav

Sourozenci - zdravotní stav

Bydliště (s změny)

Rodinná anamnéza

Osobní anamnéza

Prodělané nemoci	Rok	Ostatní prodělané nemoci operace, úrazy	Rok	Názvy navštěvovaných škol	Školní rok	Třída
Tbc						
Záškrt						
Spála						
Spalničky						
Zarděnky						
Plané neštovice						
Příušnice						
Černý kašel						
Infekční žloutenka						
Dětská obrna						
Parazitární onemocnění						
Časté angíny						
Rev. horečka						
Zánět ledvin						
Pyelitis						

Očkování

Tbc	Tuberkulin zkoušky	TETRAAct-Hib	DITEPE	ENGERIX-B	Poliomye litis	TRIVIVAC		
				1				
		1		2				
		2		3				
		3		4				
		4						
		5	TE					

