

## ZDRAVSTVENI PODACI O DJETETU POLAZNIKU ŠKOLE

(ispunjava izabrani liječnik primarne zdravstvene zaštite)

Ime i prezime \_\_\_\_\_ Spol \_\_\_\_\_ Datum rođenja \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

OBITELJSKA ANAMNEZA (roditelji, braća, sestre, djed, baka):

TBC	DA	NE	Bolesti srca i krvnih žila	DA	NE
Šećerna bolest	DA	NE	Psihičke bolesti	DA	NE
Astma	DA	NE	Alkoholizam	DA	NE
Epilepsija	DA	NE	Ostale teže bolesti	DA	NE
Druge alergijske bolesti	DA	NE			

Ako DA, objasni (tko, kada, dg) \_\_\_\_\_

OSOBNJA ANAMNEZA

Ospice	DA	NE	Infektivna mononukleoza	DA	NE	Astma	DA	NE
Šarlah	DA	NE	TBC	DA	NE	Druge alergijske bolesti	DA	NE
Vodne kozice	DA	NE	Hepatitis	DA	NE	Teže povrede	DA	NE
Rubeola	DA	NE	Epilepsija	DA	NE	Psihičke bolesti	DA	NE
Parotitis ep.	DA	NE	Šećerna bolest	DA	NE	Ostale teže bolesti	DA	NE

Ako DA, objasni (kada, dg, th) \_\_\_\_\_

Liječenje u stacionarnim ustanovama DA NE Ako DA (gdje, kada, dg) \_\_\_\_\_

Da li dijete zbog kronične bolesti redovito uzima lijekove? DA NE Ako DA, koje? \_\_\_\_\_

Alergije DA NE Ako DA, koje \_\_\_\_\_

Molim ispuniti tablicu cijepljenja ILI priložiti ispis cijepnog kartona.

Di-Te-Per					
Di-Te					
Polio					
Hib					
MPR					
Hepatitis B					
BCG					
5ul (DiTePer+IPV+Hib)					
6ul (DiTePer+IPV+Hib+HepB)					

\_\_\_\_\_  
Potpis izabranog liječnika

## UPITNIK ZA RODITELJE DJETETA PRED UPIS U ŠKOLU

(ispunjavaju roditelji djeteta)

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime djeteta

\_\_\_\_\_  
spol

\_\_\_\_\_  
datum rođenja

\_\_\_\_\_  
OIB

\_\_\_\_\_  
MBO

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime majke

\_\_\_\_\_  
Godina rođenja

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime oca

\_\_\_\_\_  
Godina rođenja

Trudnoća po redu: \_\_\_\_\_ Trajanje trudnoće u mjesecima: \_\_\_\_\_ ili tjednima: \_\_\_\_\_

Tijek trudnoće: a) uredan b) održavana trudnoća, komplikacije

Porod: a) normalan b) prerani c) kompliciran, težak Porod: a) prirodnim putem b) carskim rezom

Porodajna težina: \_\_\_\_\_ g Porodajna dužina: \_\_\_\_\_ cm APGAR:

Djete/tu je:

- Niknuo prvi zubić s \_\_\_\_\_ mjeseci
- Počelo sjediti s \_\_\_\_\_ mjeseci
- Prohodalo s \_\_\_\_\_ mjeseci
- Prve riječi govori s \_\_\_\_\_ mjeseci, rečenice s \_\_\_\_\_ mjeseci
- Uspostavilo kontrolu mokrenja s \_\_\_\_\_ mjeseci
- Uspostavilo kontrolu stolice s \_\_\_\_\_ mjeseci

Da li je dijete boravilo u vrtiću:

a) cjelodnevni boravak b) poludnevni boravak c) tzv "mala škola" d) nije bilo u vrtiću

Koliko je godina pohađalo vrtić? \_\_\_\_\_

Aktivnosti u predškolskoj dobi (sport, glazba): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis roditelja/skrbnika

\_\_\_\_\_  
Datum