**VII. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ O ROZWOJU DZIECKA\*\*\***

Imię (imiona) dziecka ………………………………………………………………………………….

Nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia dziecka ………………………………………………………………………

1. Dane o przebiegu ciąży i porodzie:

a) choroby matki podczas ciąży ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

b) przebieg porodu……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Stan zdrowia dziecka po urodzeniu

waga…..…………………………………………………………………………………………………

długość………………………………………………………………………………………………….

obwód głowy…………………………………………………………………………………………..

liczba punktów w skali Apgar……………………………………………………………………………

3. Przebyte choroby i hospitalizacja dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Aktualny stan zdrowia dziecka

waga…………………………………………………………………………………………………….

wzrost…………………………………………………………………………………………………….

obwód głowy……………………………………………………………………………………………

wzrok……………………………………………………………………………………………………

słuch…………………………………………………………………………………………………….

5. Badania neurologiczne i inne specjalistyczne

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. Ocena pediatry………………………………………………………………………………….......

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………… …………………………………..

 (data wypełnienia karty) (podpis i pieczątka pediatry)