

Карта здоровья

(заполняется родителем или сопровождающим лицом)



Янтарный
город



НОМЕР КВАРТАЛА _____

ФИО _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ _____

ГРАФА ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДРАБОТНИКОМ!

РОСТ _____ ВЕС _____

	ДА	НЕТ
РЕБЕНОК СОСТОИТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ		
РЕБЕНОК СОСТОИТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ:		
1. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ:		
А) ПОРОК СЕРДЦА		
Б) ВЕГЕТО-СОСУДИСТАЯ ДИСТОНΙΑ		
В) АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ		
2. БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ:		
А) БРОНХИТ ХРОНИЧЕСКИЙ		
Б) БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ХРОНИЧЕСКАЯ		
В) БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА СТОЙКАЯ РЕМИССИЯ		
3. УХО, ГОРЛО, НОС:		
А) ОТИТ		
Б) ГАЙМОРИТ		
В) ТОНЗИЛИТ		
4. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ:		
А) ЗАБОЛЕВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ		
Б) САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИП		
В) САХАРНЫЙ ДИАБЕТ II ТИП		
5. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ:		
А) НЕВРАСТЕНИЯ		
Б) НЕВРАЛГИЯ		
6. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ:		
А) СКОЛИОЗ		
Б) ОСТЕОХОНДРОЗ		
В) ДИСПЛАЗИЯ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ		
Г) ШЛЯТТЕРА		
Д) ПЛОСКОСТОПИЕ		
Е) СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА		
7. ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗ:		
8. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ: (УКАЗАТЬ НА КАКИЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ)		
9. ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ		
10. ПРОЧИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:		
11. ЭНУРЕЗ (НОЧНОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ)		
12. ВЕГЕТАРИАНСТВО		

Контактный телефон родителя _____