

Карта здоровья



УБЕДИТЕЛЬНО ПРОСИМ ЗАПОЛНИТЬ ДАННЫЕ ДО ЗАЕЗДА

НОМЕР ГРУППЫ _____

ФИО _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ _____

ВНИМАНИЕ!
ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДРАБОТНИКОМ
НА ЗАЕЗДЕ

РОСТ _____ ВЕС _____

	ДА	НЕТ
РЕБЕНОК СОСТОИТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ:		
1. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ:		
А) ПОРОК СЕРДЦА		
Б) ВЕГЕТО-СОСУДИСТАЯ ДИСТОНΙΑ		
2. БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ:		
БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА :АКТИВНАЯ СТАДИЯ , РЕМИССИЯ (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)		
3. УХО, ГОРЛО, НОС: ОТИТ, ГАЙМОРИТ, ТОНЗИЛИТ (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)		
ТУГОУХОСТЬ , ГЛУХОТА , СЛУХОВОЙ АППАРАТ (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)		
4. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ:		
А) ЗАБОЛЕВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ		
Б) САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИП		
В) САХАРНЫЙ ДИАБЕТ II ТИП		
Г) ПСОРИАЗ		
5. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ:		
А) НЕВРАСТЕНИЯ, ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ		
Б) НЕВРАЛГИЯ		
В) ДЦП		
Г) ЭПИЛЕПСИЯ		
6. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ:		
А) СКОЛИОЗ (СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ, КОРСЕТ-НОСИТ ИЛИ НЕТ)		
Б) ДИСПЛАЗИЯ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ		
В) ШЛЯТТЕРА , ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ		
Г) ПЛОСКОСТОПИЕ		
Д) СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА		
7. ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗ: БЛИЗОРУКОСТЬ, ДАЛЬНОЗОРКОСТЬ, КОСОГЛАЗИЕ , АСТИГМАТИЗМ (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)		
8. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ: (УКАЗАТЬ НА КАКИЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ)		
9. ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ : НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ ГЛЮТЕНА ЗАПРЕЩЕНО (ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ):		
КУШАЕТ(ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ):		
НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ ЛАКТОЗЫ : ЗАПРЕЩЕНО(ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ):		
КУШАЕТ(ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ):		
10. ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: ДЖВП, ГАСТРИТ, ГАСТРОДУОДЕНИТ,		

КОЛИТ (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)		
11.ПРОЧИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:		
12.ВЕГЕТАРИАНСТВО / ВЕГАНСТВО (ПЕРЕЧЕНЬ ПРОДУКТОВ) КУШАЕТ:		
13.ЭНУРЕЗ(НОЧНОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ)		
14.МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИНИМАЕМЫЕ ПОСТОЯННО ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА. ПРИ ЗАЕЗДЕ ИМЕТЬ ПИСЬМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ВРАЧА И НЕОБХОДИМЫЕ МЕДИКАМЕНТЫ НА ВСЮ СМЕНУ.		

Контактный телефон родителя
