

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Я, нижеподписавшийся (-аяся) _____

(фамилия, имя, отчество пациента- полностью)

года рождения, проживающий(-ая) по
адресу: _____

(дата рождения)

являюсь законным представителем/опекуном _____

(ФИО представляемого лица полностью)

года рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

(дата рождения)

Anamnesis Vitae:

Ребенок от _____ беременности (по счету), протекавшей с угрозой/ без угрозы
Роды: в срок или преждевременные, (физиологические, Кесарево сечение, вакуум, экстракторы, щипцы)
(нужное подчеркнуть)

Вес _____ кг, рост _____ см при рождении.

Выписан из роддома на _____ сутки. Переведен в _____ отделение

Вскармливание: естественное, искусственное, смешанное
(нужное подчеркнуть)

Ходит с _____ Говорит с _____

Перенесенные заболевания: _____

(детские инфекции + все остальные)

Перенесенные операции: _____

Переливание компонентов крови: _____

Гормонотерапия: _____

Диспансерное наблюдение: _____

Аллергологический анамнез: _____

Ранее перенесенные наркозы, обезболивания _____

Эпидемиологический анамнез:

За последние 3 недели за пределы области (выезжал/ не выезжал)

Контакт с инфекционными больными, лихорадящими больными, лицами из стран дальнего и ближнего
зарубежья, укусы животными _____

Воду из открытых источников и водоемов (пили / не пили)

Венерические заболевания, гепатиты, ВИЧ _____

Прививки: _____

Дата « _____ » _____ 202 г.

ФИО

Подпись