

Назив радне организације

.....

Објекат

.....

Број здравственог картона
у диспанзеру за здравствену
заштиту предшколске деце

Име и презиме изабраног
лекара-педијатра

.....

ЗДРАВСТВЕНИ ЛИСТ ДЕТЕТА У ДЕЧЈЕМ ВРТИЋУ

Име и презиме детета

Датум, година и место рођења

Адреса стана (станује код)

Регистарски број и број здравствене књижице

Мајка

Отац

Име и презиме

Занимање

Назив радне организације

Адреса и број телефона

Браћа сестре похађају установу: предшколску

школску

ПОДАЦИ О ПОРОЂАЈУ

Превремен - на време

Порођај нормалан: ДА - НЕ

Конгениталне аномалије: ДА - НЕ

Оштећења детета и болести при
порођају: асфиксија, траума,
пат. иктерус, др. ризици

БОЛЕСТИ У ПОРОДИЦИ

Урођене малформације

Душевне болести

Л у е с

Т Б Ц

Остале болести

.....

И С Х Р А Н А

Дојено до дохрањивано од вештачка од

ПРЕЛЕЖАНЕ БОЛЕСТИ

АЛЕРГИЈА

ВАКЦИНАЦИЈЕ:

I II III Рев.

БИГ ТЕСТ

Полио

Ди-те-пер

Ди-те

Морбили

Морбили+паротитис

	I	II	III	Рев.
Полио				
Ди-те-пер				
Ди-те				
Морбили				
Морбили+паротитис				

Датум вакц.	Датум	Резултат