

FIȘA MEDICALĂ
privind evoluția stării de sănătate și afecțiunile intercurrente

Nume Prenume.....
Data nașterii: Locul nașterii:
Locul de rezidență

Date de identificare:

Certificat de naștere: seria nr.

Cod numeric personal:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sex:

1. NAȘTEREA:

Vârsta gestațională: 39 38 37 36 35 34 33 32 31 30 29 28 săptămâni

Evoluția sarcinii:

Medicație în timpul sarcinii:

Alcool și droguri:

Felul nașterii: spontană craniană
 cezariană pelviană

APGAR: Greutate: Talie:

PC PT

Malformații:

2. DATE DESPRE PĂRINȚII NATURALI

Probleme sociale care au determinat abandonul:

Contactul copilului cu mama naturală:

De când este copilul instituționalizat

3. DEZVOLTARE 0-1 ANI:

Luni	2	3	4	peste
Ține capul				
Surâde				
Gângurește				

Luni	2	3	4	peste
Stă în șezut				
Recunoaște anturajul				
Se ridică la margine				

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Galați
 Serviciul _____

Luni	10	11	12	peste
Mers în 4 labe				
Susținut				
Independent				

Dentiția:

Luni	6	8	10
Incisivi centrali			
Incisivi laterali			

Alimentația:

Felul	Naturală	Artificială	Diversificată

Modalitate	Biberon	Linguriță	

4. DEZVOLTARE 1-2 ani

Merge	Susținut	Independent	Observații
Vorbire	Silabe	Cuvinte	Propoziții
Dentiție	Canini	Premolari	Molari

5. DEZVOLTARE 2-3 ani

Mersul	
Urcatul scării	
Vorbire	

6. VACCINĂRI

BCG (Tuberculoza)
 Anti Polio
 Anti Rujeola
 DTP
 Anti Hepatita B
 Anti Dizenteric
 Anti Gripal
 Vitaminizări
 Reacții la vaccinuri

Boli apărute în dezvoltare
 (inclusiv bolile copilăriei)

Medicația administrată:

Reacții la medicamente, eventual alergii depistate:

7. TESTE DE LABORATOR

Hemograma

HIV

HBS

RBW

Dacă este cazul se vor efectua și alte analize care să determine un eventual diagnostic de prezumție; aceste teste vor fi cerute de medicul examinator.

8. STAREA PREZENTĂ

Data:	
Greutatea:	
Înălțimea:	
Indice ponderal:	
Tegumente și mucoase	
Țesut celular subcutanat	
Sistem ganglionar	
Aparat osteo articular	
Aparat cardio vascular	
Aparat respirator	
Aparat digestiv	

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Galați
Serviciul _____

Aparat uro-genital		
Organe de simț	Ochi	
	Urechi	
Sistem nervos		
Dentiție		
Alimentație		

9. DIAGNOSTIC.....

Semnătura și parafa medicului examinator,

.....

Data.....