

KÉRDŐÍV

Kérjük a kedves Szülőket, hogy az alábbi kérdésekre pontosan adják meg a választ!

Tanuló neve: Osztálya:

Születési helye, ideje: TAJ száma:

Anyja neve:

Lakhely irányítószámmal:

Családban fordult-e elő örökletes betegség? IGEN/NEM

Ha igen, milyen betegség fordult elő?

Szülőnek, testvérnek van-e idült betegsége? IGEN/NEM

Ha igen, milyen betegség fordult elő?

A következő kérdések már **csak a tanulóra** vonatkoznak:

Van-e gyógyszerérzékenysége? IGEN/NEM

Ha igen, milyen gyógyszerérzékenysége van?

Más allergiája? IGEN/NEM

Ha igen, milyen allergiája van?

Milyen műtétei voltak?

Feküdt-e kórházban a fenti műtéteken kívül? IGEN/NEM

Ha igen, mi miatt?

Volt-e nagyobb balesete, sérülése? (csonttörés is) IGEN/NEM

Ha igen, milyen sérülése volt?

Volt-e eszméletvesztéssel járó rosszullete? IGEN/NEM

Áll-e, vagy állt-e korábban valamilyen betegség miatt gondozás alatt? (pl.: szív, vese, tüdőbetegség, asthma, orthopédia, cukorbetegség, epilepszia, stb.) IGEN/NEM

Ha igen, milyen gondozás alatt?

Járt-e valaha gyógytestnevelésre? IGEN/NEM

Ha igen, mi miatt? (friss orthopéd lelet bemutatása!)

Visel-e, vagy viselt-e szemüveget? IGEN/NEM

Ha igen, mi a dioptriája? (friss szemészeti lelet bemutatása, térlátás is!)

Szed-e rendszeresen gyógyszert? IGEN/NEM

Ha, igen, mit?

Milyen gyermekkori fertőző betegségeken esett át?

Milyen egyéb lényeges betegsége volt?

Oltások időpontja: -Di-Te:

-MMR:

-Hepatitis B:

Az oltási könyvet be kell mutatni!

.....
Szülő aláírása

Tisztelt Szülők!

Iskolai egészségügyi munkánk célja a betegségek kialakulásának megelőzése, illetve a szűréseken még panaszt nem okozó elváltozások felfedezése a későbbi károsodások elkerülése érdekében.

Ezért kérjük, válaszoljanak gyermekük, illetve családjuk egészségére vonatkozó néhány kérdésre. Ezekre azért van szükség, hogy gyermekük esetleges egészségügyi problémáira, betegségeire tanulóévei alatt jobban oda tudjunk figyelni. Ez dönti el testnevelési besorolását, további gondozását.

Tanulóink évente részletes szűrővizsgálaton vesznek részt. A talált elváltozások miatt egyéb szakorvosi vizsgálatokra is kaphatnak beutalót.

Kérjük a Szülőket, hogy szorgalmazzák e vizsgálatok (kontroll) mielőbbi elvégzését és utána a lelet visszajuttatását hozzánk.

Gyermekük egészségével kapcsolatos kéréseikkel-kéréseikkel csütörtök délelőttönként (10-12 óráig) érhetnek el bennünket az iskolában.

Dr. Balogh Zsuzsanna
gyermekorvos

Tóth Imréné
ifjúsági védőnő