



GIẤY CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE CỦA BÉ

(Khám tại Phòng chăm sóc sức khỏe trẻ em Quận, Huyện, Phòng khám khu vực)

THÔNG TIN TRƯỚC KHI KHÁM:

Họ và tên bé:

Ngày tháng năm sinh:

Lúc sinh:

- Cân nặng: kg

- Chiều cao:cm

- Vòng đầu: cm

- Vòng ngực:cm

Dinh dưỡng:

- Bú sữa mẹ:

- Bú sữa ngoài:

- Chế độ ăn hiện tại:

Các bệnh đã mắc trước đây:

Các bệnh dị truyền và dị dạng:

Tiền sử mẹ bệnh trong lúc mang thai:

Tiền sử mẹ bệnh trong lúc sanh:

Tiền sử gia đình:

THÔNG TIN SAU KHI KHÁM:

- Cân nặng: kg

- Chiều cao:cm

- Vòng đầu: cm

- Vòng ngực:cm

- Da niêm mạc: Xanh

Tím:

Vàng da:

Đường hô hấp:

Hệ tim mạch: Nhịp tim

Khó thở:

Hệ tiêu hoá: Gan Lách:

T.M.H:

Mắt:

RHM:

Sinh dục tiết niệu:

Hệ tạo máu:

Hệ cơ bắp:

Suy dinh dưỡng:

Hệ xương khớp:

Còi xương:

Thần kinh tâm thần:

Đã chủng ngừa:

BCG

IDR

DTC:

Lần 1

Lần 2

Lần 3

Khác:

Bại liệt:

Lần 1

Lần 2

Lần 3

NHẬN XÉT:

Tăng trưởng thể chất:

Phát triển:- Vận động:

- Tâm lý:

- Bệnh tật cần theo dõi:

KẾT LUẬN: (Đủ sức khỏe vào trường):

ĐỀ NGHỊ: - Chế độ chăm sóc:

- Chế độ dinh dưỡng:

Ngày tháng năm

BÁC SĨ KÝ TÊN

Họ tên:

Chức vụ:

Đơn vị:

CÔNG TY TNHH CITYCLINIC VIETNAM
107 Tân Hải, P.13, Q.Tân Bình, TP.HCM
Hotline: 18006116 - Tel: 02873003223
MST: 0313149135