**ỦY BAN NHÂN DÂN QUẬN 5 CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

**GIẤY CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE**

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

Họ và tên trẻ :……………………………………………………………………………………………………...

Ngày tháng năm sinh : …………………………………………………..Con thứ ………:……………

Lúc sinh : - Cân nặng : …….. kg Chiều cao :……….cm.

- Vòng đầu :……….cm Vòng ngực : ………cm

Dinh dưỡng - Bú sữa mẹ : □ Bú sữa bò : □

- Tuổi bắt đầu ăn dặm :

- Chế độ ăn hiện tại :

Các bệnh đã mắc trước đây :

Các bệnh di truyền và dị dạng :

Tiền sử mẹ bệnh trong lúc mang thai :

- Lúc sanh .

* Tiền sử gia đình :

**KHÁM ĐƯỢC** : - 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 :

Hệ tiêu hóa : - Gan □ Lách □

Tai mũi họng :

Mắt :

Răng hàm mặt :

Sinh dục tiết niệu :

Hệ tạo máu :

Hệ cơ bắp : Suy dinh dưỡng : □ Béo phì □

Hệ xương khớp : Còi xương : □ Dư cân □

Thần kinh tâm thần :

Đã chủng ngừa : BCG □ DTC □ □ □ Vaccin khác :

IDG □ Bại liệt □ □ □

**NHẬN XÉT VỀ :** 1/ Tăng trưởng thể chất :

2/ Phát triển : - Vận động : - Tâm lý :

3/ 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**