



GIẤY CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE TRẺ

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

Họ, tên trẻ:

Ngày tháng năm sinh: .../.../.....con thứ :

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

-Vòng đầu :cm -Vòng ngực :cm

Dinh dưỡng: - Sữa mẹ ☐ ,Sữa bột ☐ ,Loại khác..... ☐ ,.....☐

-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 bệnh của mẹ lúc mang thai :

- Lúc sanh:.....

Tiền sử gia đình:

KẾT QUẢ KHÁM : - Cân nặng.....kg - Chiều cao:cm

-Vòng đầucm - 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:lần 1 2 3

Đã chủng ngừa: BCG ☐ DTC ☐ ☐ Vacin khác;

IDR ☐ 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:

Ngàythángnăm

BÁC SĨ (kí tên)

Họ tên:

Chức vụ:

Đơn vị y tế