

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: سن: کد ملی: کد پدر: جنس: دختر پسر وزن: کیلوگرم قد: سانتی متر BMI

سابقه بیماری در خانواده: ندارد دیابت فشار خون بالا بیماری قلبی عروقی آسم صرع بیماری ژنتیک و مادرزادی آرژی سرطان اختلال چربی خون استعمال مواد دخانی اختلال روانپزشکی اختلال عضوی ناتوان کننده سایر (نام بیماری): بیماری نیازمند مراقبت ویژه: ندارد دیابت صرع بیماری قلبی عروقی آسم هموفیلی آرژی تالاسمی سرطان کمبود G6PD سایر (با ذکر نام بیماری): داروهای مصرفی:

اقدام							ارزیابی مقدماتی
تاریخ پیگیری	توصیه	نتیجه ارجاع			نیاز به ارجاع	نیاز	
		تا بید اختلال	سالم	ندارد			
							قد به سن: زیر-۳ - بین-۲ و-۳ - بین-۲ و+ بالای+۳
	BMI					 زیر-۳ - بین-۲ و-۳ - بین-۲ و+ بین ۱ و+ بالای+۲
							اختلال بینایی: دوطرفه یک طرفه مشکوک ندارد
							اختلال شنوایی: دوطرفه یک طرفه مشکوک ندارد
							مشکل دهان و دندان: دندان پوسیده لته ملتله مشکوک ندارد
							پدیکلوز سر: دارد مشکوک ندارد
							رفتارهای پر خطر: تغذیه نامناسب تماس با مواد دخانی کم تحرکی

ایمن سازی: کامل ناقص نوع واکسن های ناقص: در صورت ناقص بودن، تاریخ تکمیل: نوبت: مهر و امضای مسئول مرکز بهداشتی درمانی

اقدام							معاینات پزشک
اقدام بعدی	نتیجه درمان			نیاز	نیاز	نیاز	
ارجاع تخصصی	لازم نیست	تشدید	بدون تغییر	بهبود	نیاز	نیاز	نیاز
							قد به سن: زیر-۳ - بین-۲ و-۳ - بین-۲ و+ بالای+۳
	BMI					 زیر-۳ - بین-۲ و-۳ - بین-۲ و+ بین ۱ و+ بالای+۲
							بررسی مخاط: رنگ پریدگی آنمی بدون مشکل سایر
							بررسی اسکلرا: زردی اسکلرا بدون مشکل سایر
							چشم: اختلال بینایی کوئزنٹکتیویت بدون مشکل سایر
							گوش: اختلال شنوایی اویتیت مدیا اویتیت خارجی بدون مشکل سایر
							غدد: آگواتر مشکل بدون گواتر بدون مشکل سایر
							ریه: آسم سل بدون مشکل سایر
							قلب و عروق: دارای مشکل در خطر ابتلا به بیماری زودرس بدون مشکل
							جلدی: کچلی سر گال بدون مشکل سایر
							اسکلتی- عضلانی: اسکولیوز کیفوز لوردوуз اختلال شکل قفسه سینه اندام غیر طبیعی بدون مشکل سایر
							روانپزشکی: دارای مشکل: کد بدون مشکل سایر
							شکم: توده شکمی ارگانومگالی بدون مشکل سایر
							ادراری تناسلی: عفونت ادراری عدم نزول بیضه بدون مشکل سایر
							بولوغ: زودرس بدون مشکل
							فشار خون: پره هیپرتانسیون مرحله I مرحله II بدون مشکل

از داشت آموز معاینه به عمل آمد، مبتلا به بیماری / اختلال نیاز به معاینه تکمیلی و تخصصی ندارد دارد نیاز مند ارجاع به نیاز به مراقبت ویژه ندارد دارد مراقبت ویژه مورد نیاز می باشد. می باشد.

نتایج مهم بررسی های پاراکلینیک فعالیت ورزشی: در حال حاضر بدون محدودیت دارای محدودیت: علت محدودیت معاف موقت: علت مدت
