

Sağlık kağıdı

Ana okulun ismi:

Ana okulun Nr.:

H a s t a n ı n g e ç m i şi - Ve lile r tar afı nd an dol dur ul ma sı ger ek eki yor !	G G A A S S			G G A A S S			
	* kız	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	* oğlan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(ÇOCUĞUN adı – kayıtlara geçmez)	(cinsiyeti)	(çocuğun doğum tarihi)	(doğum yeri)	(annesinin doğum tarihi)		
	Doğum: * normal doğum * erken doğum * birden çok doğum * sezaryen ameliyatı * cam kılıf emme doğumu						
	Doğum esnasında meydana gelen karmaşıklıklar: * hayır	* evet, hangileri: _____					
	Serbest yürümesi , 18. ay a kadar * evet	* sonra, ne zaman? _____					
	İlk sözleri , 14. ay a kadar * evet	* sonra, ne zaman? _____					
	Çocuğunuz gündüz ve geceleri temiz midir? * evet	* hayır					
	Bugüne kadar yakalandığı hastalıklar/özel durumlar:	senede 3x den fazla:					
* şeker hastalığı	* nevrodermit	* işitme bozuklukları	* bronşit				
* sara hastalığı, krizler	* astım, nefes darlığı	* görme bozuklukları	* bademcik iltihaplanması				
* kalp hastalıkları	* saman nezlesi	* konuşma bozuklukları	* orta kulak iltihaplanması				
* Uykuya dalma ve uyuma sorunları							
* Ameliyatlar/ağır kazalar : _____							
* Diğer hastalıklar, alerjiler, özellikler: _____							
Çocuğunuz devamlı ilaç alıyor mu? * hayır * evet, neye karşı? _____							
Sosyal davranışlarında özellikler varmı? * hayır * evet, örnek verin: _____							
Çocuğunuzun şimdiye kadar olan gelişmesi hakkında sorunlarınız oldu mu veya halen varmı ?							
* hayır * evet, hangileri? _____							
Verilen destekler, alınan iyileştirici önlemler:							
(örneğin: konuşma tedavisi, fiziksel veya ergo terapi):							
* hayır * evet, hangileri? _____ (Tarih): _____ (İmza): _____							
A ı ı r	1x 2x 3x 4x	1x 2x 3x 4x	1x 2x 3x				
	DT * * * *	HIB * * * *	FSME * * *	* hiç bir aşı yapılmamıştır			
	Pert. * * * *	Hep.B * * * *		* aşı cüzdanı yok			
Polio * * * *	MMR * * *	diğer: _____					
Genel tıbbi muayene:	* 1. muayene tarihi	* 2. muayene tarihi	* 3. muayene tarihi				
	Dr.: _____	Dr.: _____	Dr.: _____				
Ra por lar - Do kto r tar afı nd an dol dur ul ma sı ger ek	Gözetleme raporu:						
	* göze çarpan bir durum yok						
	göze çarpan durumlar:						
	* hareketler	* algılama	* konuşma	* tek başına iş görme	* oyun davranışları	* sosyal-duygusal davranışları	
	Çocuk tedavi görüyormu: evet * * *						
	hayır * * *						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	1. Ağırır/kilosu		4. Burun-boğaz kısmı		9. Dış cinsel organları		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Kaslar		

„Gesundheitsblatt“ - Übersetzung in türkischer Sprache

* D ü * □ ü * k	* F a * z l * a	, kg , kg , kg	göze çarpmıyor * * * önemli bulaşma * * *	göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * *	göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * *
			5. Kulaklar	11. Cilt	13. Motorik
			göze çarpmıyor * * * Cerumen * * * TRF raporu * * *	göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * *	Yürüyüş: göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * * Tek ayakta durma: göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * * Tek ayakla zıplama: göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * * Başparmak karşılık testi: göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * *
		2. Boy uzunluğu			
* D ü * □ ü * k	* F a * z l * a	, cm , cm , cm		10. Hareketler	
			6. Kalp	Duruşu: göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * * Bel kemiği: göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * * Ayaklar/kollar: göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * *	
			göze çarpmıyor * * * patoloji raporları * * *		
			7. Solunum organları		
			göze çarpmıyor * * * patoloji raporları * * *		
	3. Dişler				
	normal/yapılmış: * * * diş çürüklüğü: * * * hatalı büyüme: * * *				
			8. Karın organları		
			göze çarpmıyor * * * göze çarpıyor * * *		
Ayrıntılı olarak tanımlanan diğer raporlar:					
Bildirir: evet * * * hayır * * * İade raporu: evet * * * hayır * * *					
Göz doktor raporu, tarihi: _____, Visus: * göze çarpmıyor * göze çarpıyor			Diğer raporlar: Şaşı gözlü : evet * hayır *		İade raporu: evet * hayır *
İşitme testi, tarihi: _____ * göze çarpmıyor * göze çarpıyor			İşitme sorunları: * tek taraflı * iki taraflı		İade raporu: evet * hayır *
Logop. raporu: * göze çarpmıyor * göze çarpıyor * göze çarpmıyor * göze çarpıyor			Dipl. Logo.: Tarih: _____		V 01 / 03