

## VII. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ O ROZWOJU DZIECKA

(wypełnia pediatra - należy wypełnić wielkimi literami.

Imię (imiona) dziecka .....  
Nazwisko dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia dziecka .....

### 1. Dane o przebiegu ciąży i porodzie

a) choroby matki podczas ciąży .....

.....

b) przebieg porodu .....

.....

### 2. Stan zdrowia dziecka po urodzeniu

waga .....

długość .....

obwód głowy .....

liczba punktów w skali Apgar .....

### 3. Przebyte choroby i hospitalizacja dziecka

.....

.....

.....

### 4. Aktualny stan zdrowia dziecka

waga .....

wzrost .....

obwód głowy .....

wzrok .....

słuch .....

### 5. Badania neurologiczne i inne specjalistyczne

.....

.....

.....

### 6. Ocena pediatry

.....

.....

.....

.....  
(data wypełnienia karty)

.....  
(podpis i pieczęć pediatry)