

0213135547

Anexa nr. 1

(Anexa nr. 5 la Metodologie)

Unitatea sanitara unde s-a efectuat evaluarea
(denumire, adresa, telefon)

Adeverinta medicala pentru intrare in colectivitate

Numele si prenumele: Sexul: Varsta:

Adresa (strada, nr, oras, judet/sector):

Institutiya la care doreste sa se inscrie (scoala, liceul, gradinita, creșa):

Numele si prenumele parintelui / tutorelui legal instituit

Telefon de contact ale parintelui / tutorelui legal instituit

Antecedente patologice NU DA :

- astm
- sindrom de hiperactivitate
- otita medie cronica / recurenta
- maladii congenitale de cord
- probleme de invatare / dezvoltare
- diabet zaharat
- leziuni osteoarticulare
- convulsii
- tulburari de vorbire , auz , vedere
- tuberculoza
- altele :

Alergii

NU DA :

- medicamentoase:
- alimentare:
- altele:

Medicatie pentru afectiuni cronice

NU DA : (listați)

Vaccinari (vezi aviz epidemiologic)

Daca ati bifat cel putin una dintre acestea, atasati documente medicale relevante



0213135547

Examen fizic

Înălțime cm ; Greutate kg ; Indice de masă corporală kg/m²

Presiunea arterială (pentru copii peste 3 ani)

Examen fizic general (normal / anormal)

ORL

Dentiție normală DA NU :

Extremitate cefalică – regiune cervicală:

Ganglioni limfatici normali DA NU :

Pulmonar normal DA NU :

Cardiovascular normal DA NU :

~~Abdominal normal DA NU :~~

Genitourinar normal DA NU :

Extremități normale DA NU :

Tegumente normale DA NU :

Dezvoltare psihologică normală DA NU :

Limbaj normal DA NU :

Comportament normal DA NU :

Dezvoltare (copii preșcolari)

În limite normale DA NU :

Daca ati bifat NU precizati tipul de afectare:

- cognitiva

- comunicare/limbaj

- emoționala/sociala

- adaptare

- motricitate



0213135547

Auz

- Audiometrie (după caz)

normal

anormal

Vizual

- Acuitate vizuală

normală DA

NU

Ochi stâng:

Ochi drept:

- Corecție cu lentile NU DA

- Strabism NU DA

Recomandări

Activitate fizică normală DA NU restricții (dupa caz):

Alimentație diversificată DA NU restricții:

Reevaluarea este necesară:

- NU DA pentru data programată _ / _ / _

Evaluări suplimentare NU DA care

Necesitatea unui sistem special de educație Altele

Rezultatul evaluării

Copil Apt / Inapt pentru intrare în colectivitate

Observații

Data examinării

Semnătura medicului, grad profesional, parafa

NOTA: 1. Evaluarea se realizează pe baza examinării clinice și a antecedentelor personale existente la fișa medicală a copilului

2. Investigații clinice și paraclinice suplimentare vor fi solicitate de către Medicul de Familie doar în cazul existenței semnelor și simptomelor specifice de boală acută/cronică/infecțioasă

3. Adeverința medicală poate fi eliberată de medicul de familie la efectuarea examenelor anuale de bilanț ale prescolarilor și elevilor, eliberarea acesteia reprezentând activitate de suport conform prevederilor OMS 388/2015

