

Imię nazwisko

wiek

Imię ojca

zawód

miejsce pracy

Imię matki

zawód

miejsce pracy

WYWIAD RODZINNY

	Wiek	Chory(a)	Zmarły(a)
Ojciec			
Matka			

RODZENSTWO		Choroby	Przyczyna zgonu	Mieszkanie
Wiek				wspólne z
żyje	zmarł.			dziecko śpi oddzielnie
				Liczba osób
				Liczba izb
				suteryna, parter, piętro, ciemne, suche, wilgotne

DANE DOTYCZĄCE CIĄŻY I DANE O DZIECKU

Liczba poronień Ciąża z rzędu Choroby podczas ciąży

Poród: o czasie, przedwczesny, prawidłowy, powikłany. Odbył się w domu, bez pomocy facho-
wej, pod opieką położnej, lekarz, w szpitalu (adres zakładu)

Waga dziecka po urodzeniu g. Długość Skala Apgar:

Karmione piersią do mies. sztucznie od Otrzymywało soki od mies.
witaminę D od mies. Sposób odżywiania dziecka w chwili przyjęcia do szpitala

Zaczęło siadać po urodzeniu mies., stawać mies., chodzić w mies., mówić

Pierwsze zęby w mies. Liczba zębów po ukończeniu roku:

Przebyte choroby zakaźne		Inne choroby względnie tzw. Przeziębienia		Szczepienia ochronne przeciw	
nazwa choroby	w wieku	nazwa choroby	w wieku	Rodzaj szczepienia	Data zakończenia szczepienia
Odra		Angina		BCG	
Blonica		Zapalenie zatok		engerix	
Plonica		Zapalenie krtani		blonica	
Krztusiec		Zapalenie oskrzeli		tężec	
Wietrzna ospa		Zapalenie płuc		krztusiec	
Swinka		WZW		polimielitis	
Różyczka				odra	
Gruźlica				inne	

WYWIAD EPIDEMIOLOGICZNY

Dziecko miało w ciągu 3 tygodni kontakt z chorym zakaźnie na

Data kontaktu w domu, przedszkolu, szkole.