

GRADINITA "RAINBOW KIDS"

STR. ION DRAGALINA, NR 8, SECTOR 5, BUCURESTI

TEL: 031.805.23.92, Mobil: 0720.277.660, E-mail: office@rainbowkids.ro, www.rainbowkids.ro

Unitatea sanitară unde s-a efectuat evaluarea
(denumire, adresă, telefon)

Adeverință medicală pentru intrare în colectivitate

Numele și prenumele: Sexul: Vârsta:

Adresa (strada, nr, oraș, județ/sector):

Instituția la care dorește să se înscrie (școala, liceul, grădinița, creșa):

Numele și prenumele părintelui / reprezentantului legal solicitant

Telefon de contact ale părintelui /reprezentantului
legal

Antecedente patologice NU DA

- astm
- sindrom de hiperactivitate
- otită medie cronică / recurentă
- maladii congenitale de cord
- probleme de învățare / dezvoltare
- diabet zaharat
- leziuni osteoarticulare
- convulsii
- tulburări de vorbire , auz , vedere
- tuberculoza
- altele :

Dacă ați bifat cel puțin una dintre acestea, atașați
documente medicale relevante

Alergii

NU DA

- medicamentoase:
- alimentare:
- altele:

Medicație pentru afecțiuni cronice

NU DA :(listați)

.....

Vaccinări (veziaviz epidemiologic)

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

Recomandări

Activitate fizică normală DA NU

restricții (dupa caz):.....

Alimentație diversificată DA NU

restricții:

Reevaluarea este necesară:

- NU DA pentru

data programată __ / __ / __

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

GRADINITA "RAINBOW KIDS"

STR. ION DRAGALINA, NR 8, SECTOR 5, BUCURESTI

TEL: 031.805.23.92, Mobil: 0720.277.660, E-mail: office@rainbowkids.ro, www.rainbowkids.ro

Dezvoltare (copii preșcolari)

În limite normale DA NU :

Daca ati bifat NU precizati tipul de afectare:

- cognitiva
- comunicare/limbaj
- emoțională/socială
- adaptare
- motricitate

Auz

- Audiometrie (după caz)

normal

anormal :

.....

.....

.....

Vizual

- Acuitate vizuală

normală DA NU :

Ochi stâng:

Ochi drept:

- Corecție cu lentile NU DA

- Strabism NU DA

Evaluări suplimentare NU DA

Care:

Necesitatea unui sistem special de educație

Altele

Rezultatul evaluării

Copil Apt / Inapt pentru intrare în colectivitate

Observații

.....

.....

- Pentru copil: exudat nazo-faringian, examen coproparazitologic (rezultatul este valabil maxim o săptămână), aviz de intrare în colectivitate (valabil 24 h).

Data examinării

Semnătura medicului, grad profesional, parafa

.....