

Anexa nr. 16.1 la metodologie

Fișa medicală de înscriere în colectivitate

Unitatea sanitară unde s-a efectuat evaluarea
(denumirea, adresa, telefonul)

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ PENTRU ÎNSCRIEREA ÎN COLECTIVITATE

Numele și prenumele: Sexul: Data nașterii:
.....

Adresa (strada nr., orașul, județul/sectorul):

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

Numele și prenumele părintelui/tutorelui legal instituit

Telefonul de contact al părintelui/tutorelui legal instituit *ntecedente*

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 ☐
- tuberculoză ☐
- altele ☐:

Alergii NU ☐ DA ☐:

- medicamentoase:
- alimentare:
- altele:

Medicație pentru afecțiuni cronice NU ☐ DA ☐: (listați)

.....
.....
.....

Vaccinări - vezi aviz epidemiologic. Dacă ați bifat cel puțin una dintre acestea, atașați documente medicale relevante.

Examen fizic

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

Presiunea arterială (pentru copii peste 3 ani) mmHg

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 psiho logică normală

DA ☐ NU ☐:

Limba normal DA ☐ NU ☐:

Comportament normal DA ☐ NU ☐:

Dezvoltare (copii preșcolari)

În limite normale DA ☐ NU ☐:

Dacă ați bifat NU, precizați tipul de afectare:

- cognitivă

- 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 ☐

Recomandări

Activitate fizică normală DA ☐ NU ☐ restricții (după caz):

Alimentație diversificată DA ☐ NU ☐ restricții:

Reevaluarea este necesară:

- NU ☐ DA ☐ pentrudata programată __/__/__

Evaluări suplimentare NU ☐ DA ☐ care

Necesitatea unui sistem special de educație ☐ Altele

Rezultatul evaluării

Copil apt ☐ / inapt ☐ pentru intrarea în colectivitate

Observații

.....

Data examinării

.....

Semnătura medicului, gradul profesional și parafa

.....