

**XXV. WIZYTA PROFILAKTYCZNA U LEKARZA PODSTAWOWEJ
OPIEKI ZDROWOTNEJ 18–19. rok życia**

1. Wiek
2. Masa ciała kg centyl
3. Wzrost cm centyl
4. Ciśnienie tętnicze krwi centyl
5. Wskaźnik BMI centyl
6. Dieta
7. Testy przesiewowe

Wzrok: ostrość wzroku bez okularów w okularach OP OL

wada refrakcji: inne zaburzenia

inne zaburzenia

Słuch: test szeptem, audiometryczny: prawidłowy nieprawidłowy

Układ ruchu: prawidłowy boczne skrzywienie kręgosłupa

nadmierna kifoza piersiowa inne odchylenia

8. Badanie lekarskie

skóra

głowa

szyja

oczy

uszy

jama uszna/gardło

węzły chłonne

płuca

serce

brzuch

układ moczowo-płciowy

układ kostno-stawowy

stan odżywienia

9. Sprawność ruchowa i koordynacja

10. Rozwój intelektualny oraz rozwój mowy

11. Rozwój emocjonalny/społeczny

12. Ocena dojrzewania płciowego

13. Ocena aktywności fizycznej

14. Problemy zdrowotne

11. Rozwój emocjonalny/społeczny

12. Ocena aktywności fizycznej

13. Ocena zdrowotnej dojrzałości szkolnej i lateralizac (przy rozpoczęciu nauki)

14. Problemy zdrowotne

15. Leczenie przewlekłe

16. Ważne dane z wywiadu od rodzica/opiekuna

17. Odchylenia w badaniach dodatkowych

18. Zalecenia

19. Porada żywieniowa

Dieta witaminy

20. Zleczone konsultacje

21. Zleczone badania diagnostyczne

22. Ocena gotowości szkolnej

23. Kwalifikacja do zajęć wychowania fizycznego: tak nie

24. Szczepienia ochronne zgodnie z kalendarzem szczepień: tak nie

Data

Oznaczenie lekarza

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**XXII. WIZYTA PROFILAKTYCZNA U LEKARZA PODSTAWOWEJ
OPIEKI ZDROWOTNEJ 8–9. rok życia (III klasa szkoły podstawowej)**

1. Wiek	15. Leczenie przewlekłe
2. Masa ciała kg centyl	16. Ważne dane z wywiadu od rodzica/opiekuna
3. Wzrost cm centyl	17. Odchylenia w badaniach dodatkowych
4. Ciśnienie tętnicze krwi centyl	18. Zalecenia
5. Wskaźnik BMI centyl	19. Porada żywieniowa
6. Dieta	Dieta witaminy
7. Testy przesiewowe	20. Zlecone konsultacje
Wzrok: ostrość wzroku bez okularów <input type="checkbox"/> w okularach <input type="checkbox"/> OP OL	21. Zlecone badania diagnostyczne
wada refrakcji widzenie barw: prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe <input type="checkbox"/>	
inne zaburzenia	
Słuch: test szeptem, audiometryczny: prawidłowy <input type="checkbox"/> nieprawidłowy <input type="checkbox"/>	
Układ ruchu: prawidłowy <input type="checkbox"/> boczne skrzywienie kregostupa <input type="checkbox"/>	
inne odchylenia	
8. Badanie lekarskie	
skóra	
głowa	
szyja	
oczy	
uszy	
jama ustna/gardło	
węzły chłonne	
płuca	
serce	
brzuch	
układ moczowo-płciowy	
układ kostno-stawowy	
stan odżywienia	
9. Sprawność ruchowa i koordynacja	
10. Rozwój intelektualny oraz rozwój mowy	
11. Rozwój emocjonalny/społeczny	
12. Ocena dojrzałości płciowej	
13. Ocena aktywności fizycznej	
14. Problemy zdrowotne	

Data Oznaczenie lekarza