

CARNET

DE DEZVOLTARE A COPILULUI

Date despre copil:

Numele _____

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua/luna/anul

Adresa _____

Telefon _____

Numărul de identitate _____

Grupa sangvină _____ factorRH _____

Date despre instituția medico-sanitară

Tipul instituției medico-sanitare _____

Adresa _____

Sectorul nr. _____

DATE GENERALE DESPRE COPIL ȘI FAMILIE

Numele copilului _____

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua / luna / anul

Adresa curentă: _____
orașul, raionul, satul, comuna

str. _____ telefon _____

Date despre mamă:

Numele _____

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua / luna / anul

Profesia _____

Date despre tată:

Numele _____

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua / luna / anul

Profesia _____

Date despre surori / frați:

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua / luna / anul

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua / luna / anul

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua / luna / anul

Prenumele _____

Data nașterii _____
ziua / luna / anul

REAȚII ALERGICE _____

Patologii suportate

Data	Diagnostic clinic	Confirmat în		Semnătura medicului
		staționar	ambulator	

Patologii suportate

Data	Diagnostic clinic	Confirmat în		Semnătura medicului
		staționar	ambulator	

Date despre familie

Condiții de trai

Numărul de odăi _____, numărul de persoane în casă _____

WC în locuință: da nu ; baie: da nu

Condiții de muncă (a indica factorii nocivi)

Mama: _____

Tata: _____

Maladii cronice și ereditare în familie

Mama: _____

Tata: _____

Surori / frați: _____

Date perinatale

Rangul sarcinii _____

Luată la evidență de la a _____

săptămână de sarcină

Evoluția sarcinii în trimestrul I

Informația maternității,
secției de obstetrică a spitalului privind
nou-născutul

**Lipiți foaia detașabilă
din Carnetul medical perinatal!**

Evoluția sarcinii în trimestrul II

Rangul nașterii _____

la termenul _____ săptămîni

Date despre naștere: fiziologică

prin operație cezariană

Complicații la naștere: da nu

Dacă da, indicați: _____

Date despre imunizări

Vaccinuri împotriva maladiilor	Data	Preparatul, doza	Seria, tipul	Termenul valabilității
BCG (Tuberculoză)				
HVB (Hepatită virală B)				
VPO (Poliomielită)				
DTP/DT/Td (Difterie, tetanos, tuse convulsivă)				
ROR (Rujeolă, oreion, rubeolă)				
Alte vaccinuri				

– vaccinare, – revaccinare.

Date despre imunizări

Producător	Semnătura a/m care efectuează vaccinarea	Reacții la imunizare			
		data	t°	locală	alte

Evoluția vaccinării BCG (manifestări locale)

	La vaccinare	La revaccinare
10 zile		
1 lună		
3 luni		
6 luni		
12 luni		

Reacția Mantoux

Data	Vârsta	Rezultatul peste 72 ore	Data	Vârsta	Rezultatul peste 72 ore

Reacții adverse postvaccinale indezirabile (RAPI)

Data	Vaccinul	Manifestări RAPI

Instruirea părinților
(tematici recomandate de MS al RM)

Responsabil de instruirea părinților este medicul de familie!

Tematica		Vîrsta					
		0-3 luni	3-6 luni	6-12 luni	1-2 ani	3-4 ani	5-7 ani
1. Îngrijirea copilului sănătos	Data executării						
	Semnătura						
2. Dezvoltarea copilului (fizică, neuropsihică)	Data executării						
	Semnătura						
3. Alimentația copilului	Data executării						
	Semnătura						
4. Îngrijirea pentru dezvoltarea copilului. Jocul. Comunicarea	Data executării						
	Semnătura						
5. Securitatea copilului	Data executării						
	Semnătura						
6. Vaccinarea copilului	Data executării						
	Semnătura						
7. Helmintiazele	Data executării						
	Semnătura						
8. Semnele generale de pericol pentru viața copilului	Data executării						
	Semnătura						
9. Îngrijirea copilului bolnav (IRA, BDA și altele)	Data executării						
	Semnătura						
10. Alimentația copilului bolnav	Data executării						
	Semnătura						

Informează-te din: *Ghidul pentru părinți „Copilul nostru”, Agenda mamei*

Supravegherea dezvoltării copilului sănătos

Examen de bilanț

Prima consultație a nou-născutului la domiciliu
efectuată de către medicul de familie și asistenta medicală
(se efectuează în primele 3 zile după externarea din maternitate)

Data vizitei _____ Vîrsta ____ (zile)

Data externării din maternitate _____

Parametrii antropometrici

La naștere: masa ponderală _____ g, talia _____ cm,

perimetrul cranian _____ cm, perimetrul cutiei toracice _____ cm.

Greutatea la externarea din maternitate _____ g, pierderea în masă _____ g.

Anamneza

Factori de risc:

a) sociali _____

b) medicali: _____

• din partea copilului _____

• din partea mamei _____

Examenul clinic al copilului

Acuze prezente: _____

Temperatura: _____ °C Ps _____ FR _____ (în 60 secunde)

Examen obiectiv	da	nu	Comentarii
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fontanela anterioară — la nivelul oaselor craniene (cm×cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tegumentele — roz-pale curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mucoasa cavității bucale — roz-pală curată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ombilicul epitelizat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eliminări din urechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ochii curați	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Tonusul muscular al membrelor – hipertonus fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mișcările în articulațiile coxofemorale în volum deplin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auscultativ — [respirația puerilă raluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zgomotele cardiace — [clare ritmice sufhuri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abdomenul la palpație — [moale indolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ficatul se palpează (cm) *	<input type="text"/>		
Splina se palpează (cm) *	<input type="text"/>		
Scaunul fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ori pe zi ____
Micțiunile fiziologice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ori pe zi ____
Organele genitale corespund sexului	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Statutul neuropsihic: Văzul (reacționează la lumină)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auzul (reacționează la sunete)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reflexele fiziologice:** (de țîrîire, de trompă, de sugere, de sprijin, de deglutiție, de mers automat, de cercetare, Babinski, Robinson, Moro)			
Alimentat la sîn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aplicarea la sîn corectă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poziționarea la sîn corectă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Concluzie:

Grupa de sănătate ____ . **Grupa de risc a nou-născutului** ____

Recomandațiile medicului de familie: alimentație exclusivă la sîn, alăptare la cerere (nu mai puțin de 8 ori în 24 de ore, inclusiv noaptea), băi igienice, plimbări la aer curat.

Consultat de: ortoped da nu ; neurolog da nu ; oftalmolog da nu

Părinții au fost instruiți la tema _____
(indicați numărul temei conform tabelului din pagina 9)

Semnătura. Parafa medicului de familie _____

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm, ** – semnele (depistate) – subliniați

**Supravegherea nou-născutului la domiciliu
efectuată de către asistenta medicală**
(se efectuează pe parcursul primei luni de viață)

Data vizitei					
Vîrsta copilului (zile)					
Temperatura (°C)					
Ps / FR (în 60 secunde)					
	da	nu	da	nu	da
	nu	da	nu	da	nu
Acuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se mișcă mai puțin ca de obicei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fontanela anterioară la nivelul oaselor craniene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele roz-pale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ombilicul curat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminări purulente din plaga ombilicală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elemente purulente pe piele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminări din urechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ochii curați	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasele curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regurgitație	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meteorism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alăptarea la cerere minimum de 8 ori în 24 de ore, inclusiv noaptea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I se oferă altă hrană sau lichide în afară de laptele matern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplicarea la sîn corectă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poziționarea la sîn corectă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea glandelor mamare satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Igiena copilului este respectată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se joacă cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunică cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condițiile sanitare admisibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnătura asistentei medicale					

* Notă: Scrieți pe pagina următoare comentariile suplimentare privind starea sănătății copilului (la necesitate)

Data	Vîrsta	Comentarii suplimentare privind starea sănătății copilului

**Supravegherea copilului de 1-3 luni
la domiciliu efectuată de către asistenta medicală**

Vârsta copilului	1-2 luni				2-3 luni			
Data vizitei								
Temperatura (°C)								
Ps / FR (în 60 secunde)								
	da	nu	da	nu	da	nu	da	nu
Acuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se mișcă mai puțin ca de obicei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fontanela anterioară la nivelul oaselor craniene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele roz-pale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ombilicul curat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminări purulente din plaga ombilicală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elemente purulente pe piele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminări din urechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ochii curați	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasele curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regurgitație	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meteorism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alăptarea la cerere minimum de 8 ori în 24 de ore, inclusiv noaptea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I se oferă altă hrană sau lichide în afară de laptele matern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I se oferă vitamina D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Igiena copilului este respectată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se joacă cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunică cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condițiile sanitare admisibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invitat la vaccinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reacții la vaccinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnătura asistentei medicale								

* Notă: Scrieți pe pagina următoare comentariile suplimentare privind starea sănătății copilului (la necesitate)

Data	Vîrsta	Comentarii suplimentare privind starea sănătății copilului

Examen profilactic al copilului de 1-3 luni
efectuat de către medicul de familie în instituția medicală

Data vizitei					
Vârsta		1 lună	2 luni	3 luni	
Masa ponderală (g)					
Talia (cm)					
Perimetrul cranian (cm)					
Perimetrul cutiei toracice (cm)					
Temperatura (°C)					
Ps / FR (în 60 secunde)					
		da	nu	da	nu
Acuze		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fontanela anterioară (cm×cm)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tegumentele	roz-pale curate	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ombilicul epitelizat		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mucoasa cavității bucale	roz-pală curată	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Eliminări din urechi		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ochii curați		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hipertonus în membre		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mișcărilor în articulațiile coxofemorale în volum deplin		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Percutor sunetul pulmonar clar		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Auscultativ	respirația veziculară raluri	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Zgomotele cardiace	clare ritmice sufluri	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Abdomenul la palpație	moale indolor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ficatul se palpează (cm) *		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Splina se palpează (cm) *		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Scaun fiziologic		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Alimentația exclusiv naturală		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Profilaxia rahitismului cu vitamina D (doză/zi)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Copilul a fost consultat de:	pediatru neurolog oftalmolog chirurg/ortoped	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Vaccinarea (indicați vaccinul)		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandări!

1 lună	2 luni	3 luni
COMENTARII		
CONCLUZII		
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupa de sănătate		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIAGNOSTICUL		
RECOMANDAȚII		
Părinții au fost instruiți la tema (indicați numărul temei conform tabelului din pagina 9)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semnătura. Parafa medicului de familie		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde

Examen de bilanț la vârsta de 3 luni

(acest examen de bilanț include și informația din paginile anterioare)

Tipul alimentației: exclusiv naturală <input type="checkbox"/> , naturală <input type="checkbox"/> , mixtă <input type="checkbox"/> , artificială <input type="checkbox"/>
Stările patologice și tratamentul suportat
Concluziile specialiștilor
Interpretarea examenului paraclinic
Planul de supraveghere ulterioară

**Supravegherea copilului de 4-6 luni
la domiciliu efectuată de către asistenta medicală**

Vîrsta copilului	3-4 luni		4-5 luni		5-6 luni	
Data vizitei						
Temperatura (°C)						
Ps / FR (în 60 secunde)						
	da	nu	da	nu	da	nu
Acuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fontanela anterioară la nivelul oaselor craniene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele roz-pale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminări din urechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ochii curați	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasele — { roz-pale { curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regurgitație	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meteorism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alăptarea la cerere minimum de 8 ori în 24 de ore, inclusiv noaptea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I se oferă altă hrană sau lichide în afară de laptele matern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I se oferă vitamina D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Igiena copilului este respectată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se joacă cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunică cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condițiile sanitare admisibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invitat la vaccinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reacții la vaccinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnătura asistentei medicale						

* Notă: Scrieți pe pagina următoare comentariile suplimentare privind starea sănătății copilului (la necesitate)

Data	Vîrsta	Comentarii suplimentare privind starea sănătății copilului

Examen profilactic al copilului de 4-6 luni
efectuat de către medicul de familie în instituția medicală

Data vizitei					
Vârsta		4 luni	5 luni	6 luni	
Masa ponderală (g)					
Talia (cm)					
Perimetrul cranian (cm)					
Perimetrul cutiei toracice (cm)					
Temperatura (°C)					
Ps / FR (în 60 secunde)					
		da	nu	da	nu
Acuze		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fontanela anterioară (cm×cm)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele	roz-pale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasa cavității bucale	curată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	roz-pală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminări din urechi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ochii curați		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tonus muscular fiziologic		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mișcările în articulațiile coxofemorale în volum deplin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percutor sunetul pulmonar clar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auscultativ	respirația veziculară	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	raluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgomotele cardiace	clare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ritmice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sufhuri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdomenul la palpație	moale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	indolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ficatul se palpează (cm) *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Splina se palpează (cm) *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentația exclusiv naturală		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profilaxia rahitismului cu vitamina D (doză/zi)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaccinarea (indicați vaccinul)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copilul a fost consultat de:	pediatru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	neurolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oftalmolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	chirurg/ortoped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandări!

4 luni	5 luni	6 luni
COMENTARIII		
CONCLUZII		
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupa de sănătate		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIAGNOSTICUL		
RECOMANDAȚII		
Părinții au fost instruiți la tema (indicați numărul temei conform tabelului din pagina 9)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semnătura. Parafa medicului de familie		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde

Examen de bilanț la vârsta de 6 luni

(acest examen de bilanț include și informația din paginile anterioare)

Tipul alimentației: exclusiv naturală <input type="checkbox"/> , naturală <input type="checkbox"/> , mixtă <input type="checkbox"/> , artificială <input type="checkbox"/>
Stările patologice și tratamentul suportat
Concluziile specialiștilor
Interpretarea examenului paraclinic
Planul de supraveghere ulterioară

**Supravegherea copilului de 6-12 luni
la domiciliu efectuată de către asistenta medicală**

Vîrsta copilului	6-7 luni		7-8 luni	8-9 luni	9-10 luni	10-11 luni	11-12 luni			
Data vizitei										
Temperatura (°C)										
Ps / FR (în 60 secunde)										
	da	nu	da	nu	da	nu	da	nu		
Acuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fontanela anterioară la nivelul oaselor craniene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele roz-pale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminări din urechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ochii curați	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasele — [roz-pale] curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentat la sîn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I se oferă alimentație complementară	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I se oferă vitamina D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Igiena copilului este respectată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se joacă cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunică cu copilul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condițiile sanitare admisibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invitat la vaccinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reacții la vaccinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnătura asistentei medicale										

* Notă: Scrieți pe pagina următoare comentariile suplimentare privind starea sănătății copilului (la necesitate)

Data	Vîrsta	Comentarii suplimentare privind starea sănătății copilului

Examen profilactic al copilului de 7-12 luni efectuat de către medicul de familie în instituția medicală

Data vizitei											
Vârsta	7 luni	8 luni	9 luni	10 luni	12 luni						
Masa ponderală (g)											
Talia (cm)											
Perimetrul cranian (cm)											
Perimetrul cutiei toracice (cm)											
Temperatura (°C)											
Ps / FR (în 60 secunde)											
	da	nu	da	nu	da	nu	da	nu	da	nu	
Acuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fontanela anterioară (cm×cm)	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Tegumentele ————— <input type="checkbox"/> roz-pale <input type="checkbox"/> curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mucoasa cavității bucale ————— <input type="checkbox"/> curată <input type="checkbox"/> roz-pală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eliminări din urechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ochii curăți	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Percutor sunetul pulmonar clar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auscultativ ————— <input type="checkbox"/> respirația veziculară <input type="checkbox"/> raluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zgomotele cardiace ————— <input type="checkbox"/> clare <input type="checkbox"/> ritmice <input type="checkbox"/> sufluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diții (numărul)	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Abdomenul la palpație ————— <input type="checkbox"/> moale <input type="checkbox"/> indolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ficatul se palpează (cm) *	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Splina se palpează (cm) *	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Scaun fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Micțiuni fiziologice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimentat la sîn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimentația complementară adecvată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profilaxia rahitismului cu vit. D (doză/zi)	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Vaccinarea (indicați vaccinul)	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Copilul a fost consultat de:	pediatru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	neurolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oftalmolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	stomatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	chirurg/ortoped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandările!

7 luni	8 luni	9 luni	10 luni	12 luni
COMENTARII				
CONCLUZII				
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupa de sănătate				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIAGNOSTICUL				
RECOMANDAȚII				
Părinții au fost instruiți la tema (indicați numărul temei conform tabelului din pagina 9)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semnătura. Parafa medicului de familie				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde

Examen de bilanț la vârsta de 12 luni
(acest examen de bilanț include și informația din paginile anterioare)

Stările patologice și tratamentul suportat
Concluziile specialiștilor
Interpretarea examenului paraclinic
Planul de supraveghere ulterioară

Examen profilactic al copilului de 15-30 luni efectuat de către medicul de familie în instituția medicală

Data vizitei					
Vîrsta	15 luni	18 luni	21 luni	24 luni	30 luni
Masa ponderală (g)					
Talia (cm)					
Temperatura (°C)					
Ps / FR (în 60 secunde)					
	da nu	da nu	da nu	da nu	da nu
Acuze	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tegumentele ————— } roz-pale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
} curate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mucoasa cavității bucale ————— } curată	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
} roz-pală	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Eliminări din urechi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ochii curați	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Percutor sunetul pulmonar clar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Auscultativ ————— } respirația veziculară	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
} raluri	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Zgomotele cardiace ————— } clare	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
} ritmice	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
} sufluri	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dinții (numărul)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdomenul la palpație ————— } moale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
} indolor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ficatul se palpează (cm) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Splina se palpează (cm) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Alimentația adecvată	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Profilaxia rahitismului cu vit. D (doză/zi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profilaxia helmintiazelor cu Mebendazol (doză/6 luni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaccinarea (indicați vaccinul)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copilul a fost consultat de stomatolog	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandății!

15 luni	18 luni	21 luni	24 luni	30 luni
COMENTARII				
CONCLUZII				
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupa de sănătate				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIAGNOSTICUL				
RECOMANDAȚII				
Părinții au fost instruiți la tema (indicați numărul temei conform tabelului din pagina 9)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnătura. Parafa medicului de familie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde

**Examen profilactic al copilului de 3-7 ani
efectuat de către medicul de familie în instituția medicală**

Data vizitei								
Vîrsta		3 ani	4 ani	5 ani	6 ani	7 ani		
Masa ponderală (kg)								
Talia (cm)								
Temperatura (°C)								
Tensiunea arterială (T/A) (max/min)								
Ps / FR (în 60 secunde)								
Vizus – OD / OS								
Auzul								
		da nu	da nu	da nu	da nu	da nu		
Acuze		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Starea generală satisfăcătoare		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Mucoasa cavității bucale	curată roz-pală	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Tegumentele	roz-pale curate	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Problemele coloanei vertebrale		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Respirația nazală liberă		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Percutor sunetul pulmonar clar		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Auscultativ	respirația veziculară raluri	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Zgomotele cardiace	clare ritmice sufluri	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Abdomenul la palpație	moale indolor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Ficatul se palpează (cm) *			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Splina se palpează (cm) *			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Scaun fiziologic		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Micțiuni fiziologice		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Alimentația adecvată		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Profilaxia helmintiazelor cu Mebendazol (doză/6 luni)			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Vaccinarea (indicați vaccinul)			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Copilul a fost consultat de:	neurolog	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	oftalmolog	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	stomatolog	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	chirurg/ortoped	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	otorinolaringolog	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
psihiatru	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
logoped	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandări!

3 ani	4 ani	5 ani	6 ani	7 ani
COMENTARII				
CONCLUZII				
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupa de sănătate				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIAGNOSTICUL				
RECOMANDAȚII				
Părinții au fost instruiți la tema (indicați numărul temei conform tabelului din pagina 9)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semnătura. Parafa medicului de familie				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde

Examen de bilanț la vârsta de 7 ani
(acest examen de bilanț include și informația din paginile anterioare)

Stările patologice și tratamentul suportat
Concluziile specialiștilor
Interpretarea examenului paraclinic
Planul de supraveghere ulterioară

**Examen profilactic al copilului de 8-11 ani
efectuat de către medicul de familie în instituția medicală**

Data vizitei									
Vârsta		8 ani	9 ani	10 ani	11 ani				
Masa ponderală (kg)									
Talia (cm)									
Temperatura (°C)									
Tensiunea arterială (T/A) (max/min)									
Ps / FR (în 60 secunde)									
Vizus – OD / OS									
Auzul									
		da	nu	da	nu	da	nu	da	nu
Acuze		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasa cavității bucale	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemele coloanei vertebrale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percutor sunetul pulmonar clar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auscultativ	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgomotele cardiace	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdomenul la palpație	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ficatul se palpează (cm) *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Splina se palpează (cm) *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentația adecvată vârstei		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnele sexuale secundare prezente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copilul a fost consultat de:	neurolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oftalmolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	stomatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	chirurg/ortoped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	otorinolaringolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	psihiatru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	logoped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
endocrinolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandări!

8 ani	9 ani	10 ani	11 ani
COMENTARIII			
CONCLUZII			
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maturizarea sexuală corespunde vârstei *			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupa de sănătate			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIAGNOSTICUL			
RECOMANDAȚII			
Semnătura. Parafa medicului de familie			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde

Examen de bilanț la vârsta de 11 ani

(acest examen de bilanț include și informația din paginile anterioare)

Maturizarea sexuală corespunde vârstei: <input type="text"/>
Stările patologice și tratamentul suportat
Concluziile specialiștilor
Interpretarea examenului paraclinic
Planul de supraveghere ulterioară

**Examen profilactic al copilului de 12-15 ani
efectuat de către medicul de familie în instituția medicală**

Data vizitei									
Vârsta		12 ani	13 ani	14 ani	15 ani				
Masa ponderală (kg)									
Talía (cm)									
Temperatura (°C)									
Tensiunea arterială (T/A) (max/min)									
Ps / FR (în 60 secunde)									
Vizus – OD / OS									
Auzul									
		da	nu	da	nu	da	nu	da	nu
Acuze		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasa cavității bucale	— curată — roz-pală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele	— roz-pale — curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemele coloanei vertebrale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percutor sunetul pulmonar clar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auscultativ	— respirația veziculară — raluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgomotele cardiace	— clare — ritmice — sufluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdomenul la palpație	— moale — indolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ficatul se palpează (cm) *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Splina se palpează (cm) *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentația adecvată vârstei		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnele sexuale secundare prezente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaccinarea (indicați vaccinul)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copilul a fost consultat de:	neurolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oftalmolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	stomatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	chirurg/ortoped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	otorinolaringolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	psihiatru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ginecolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
endocrinolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandări!

12 ani	13 ani	14 ani	15 ani
COMENTARIII			
CONCLUZII			
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maturizarea sexuală corespunde vârstei *			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupa de sănătate			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIAGNOSTICUL			
RECOMANDAȚII			
Semnătura. Parafa medicului de familie			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde

Examen de bilanț la vârsta de 15 ani

(acest examen de bilanț include și informația din paginile anterioare)

Maturizarea sexuală corespunde vârstei:

Stările patologice și tratamentul suportat

Concluziile specialiștilor

Interpretarea examenului paraclinic

Planul de supraveghere ulterioară

Examen profilactic al copilului de 16-18 ani
efectuat de către medicul de familie în instituția medicală

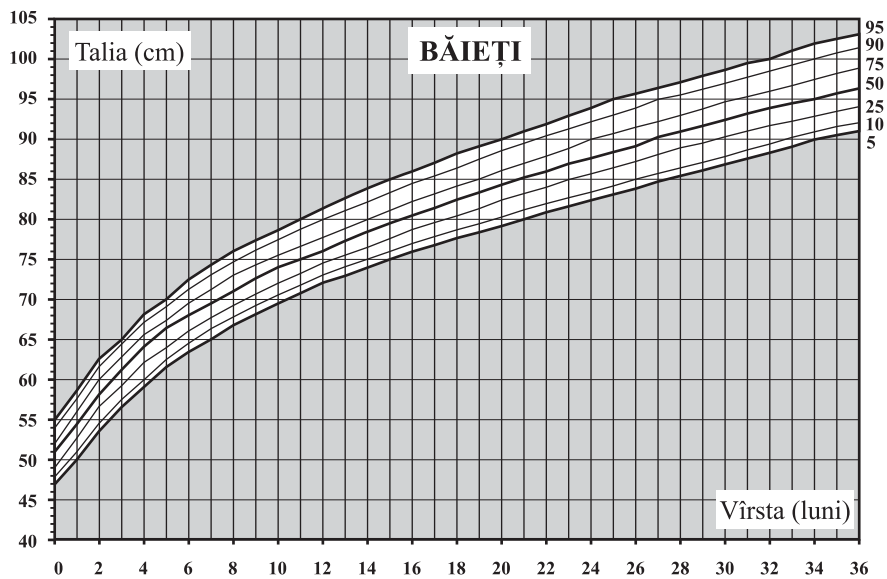
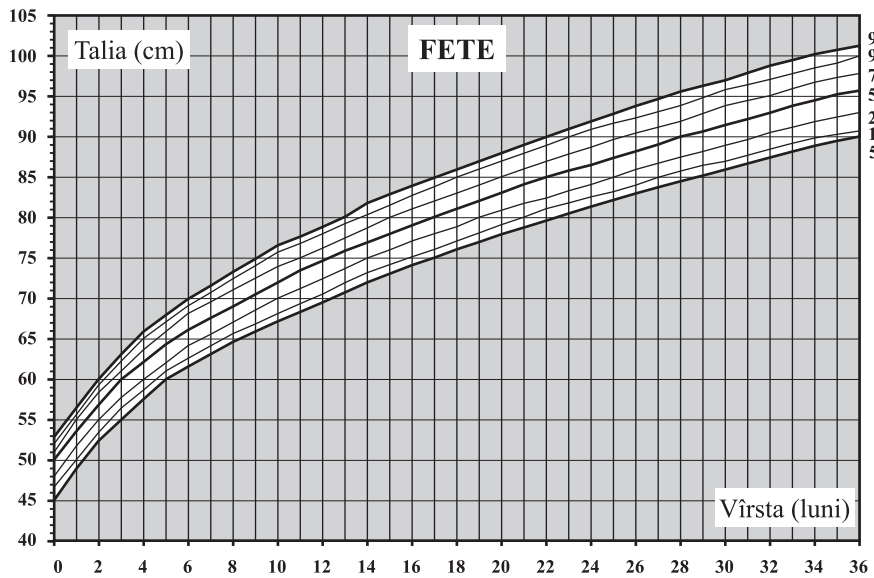
Data vizitei						
Vârsta	16 ani	17 ani	18 ani			
Masa ponderală (kg)						
Talia (cm)						
Temperatura (°C)						
Tensiunea arterială (T/A) (max/min)						
Ps / FR (în 60 secunde)						
Vizus – OD / OS						
Auzul						
	da	nu	da	nu	da	nu
Acuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starea generală satisfăcătoare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucoasa cavității bucale ————┐ curată └─ roz-pală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tegumentele ————┐ roz-pale └─ curate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemele coloanei vertebrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respirația nazală liberă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percutor sunetul pulmonar clar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auscultativ ————┐ respirația veziculară └─ raluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgomotele cardiace ————┐ clare └─ ritmice └─ sufluri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdomenul la palpație ————┐ moale └─ indolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ficatul se palpează (cm) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Splina se palpează (cm) *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scaun fiziologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micțiuni fiziologice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentația adecvată vârstei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semnele sexuale secundare prezente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaccinarea (indicați vaccinul)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copilul a fost stomatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
consultat de: ginecolog (fetele)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

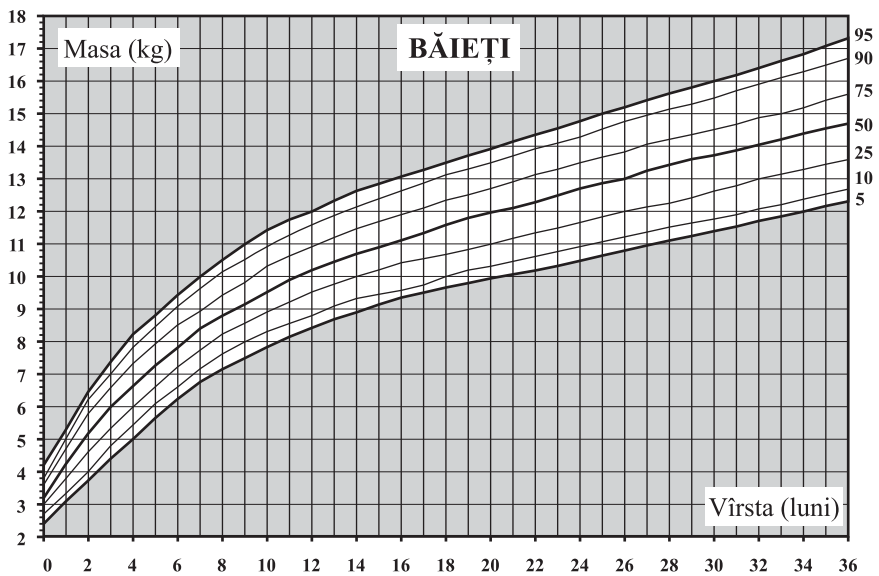
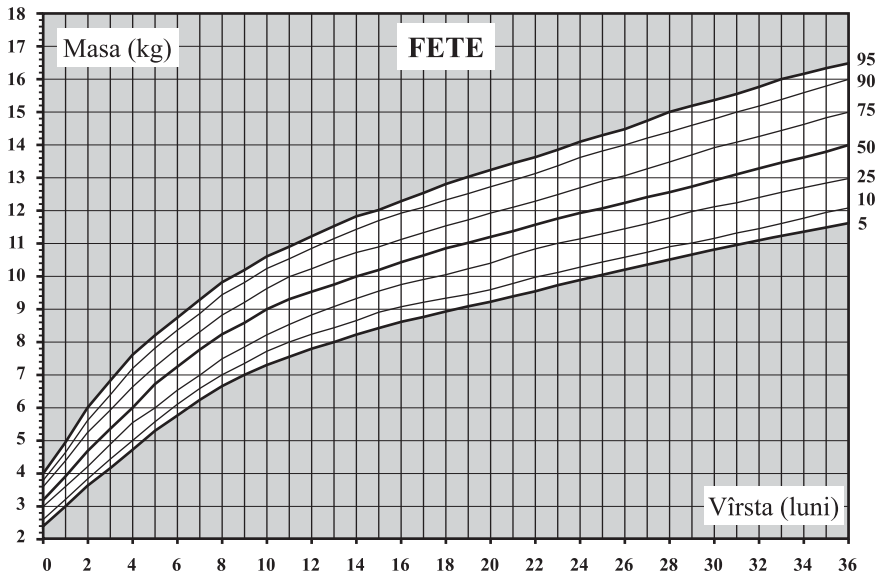
Note: * – dacă nu se palpează, indicați „0” cm

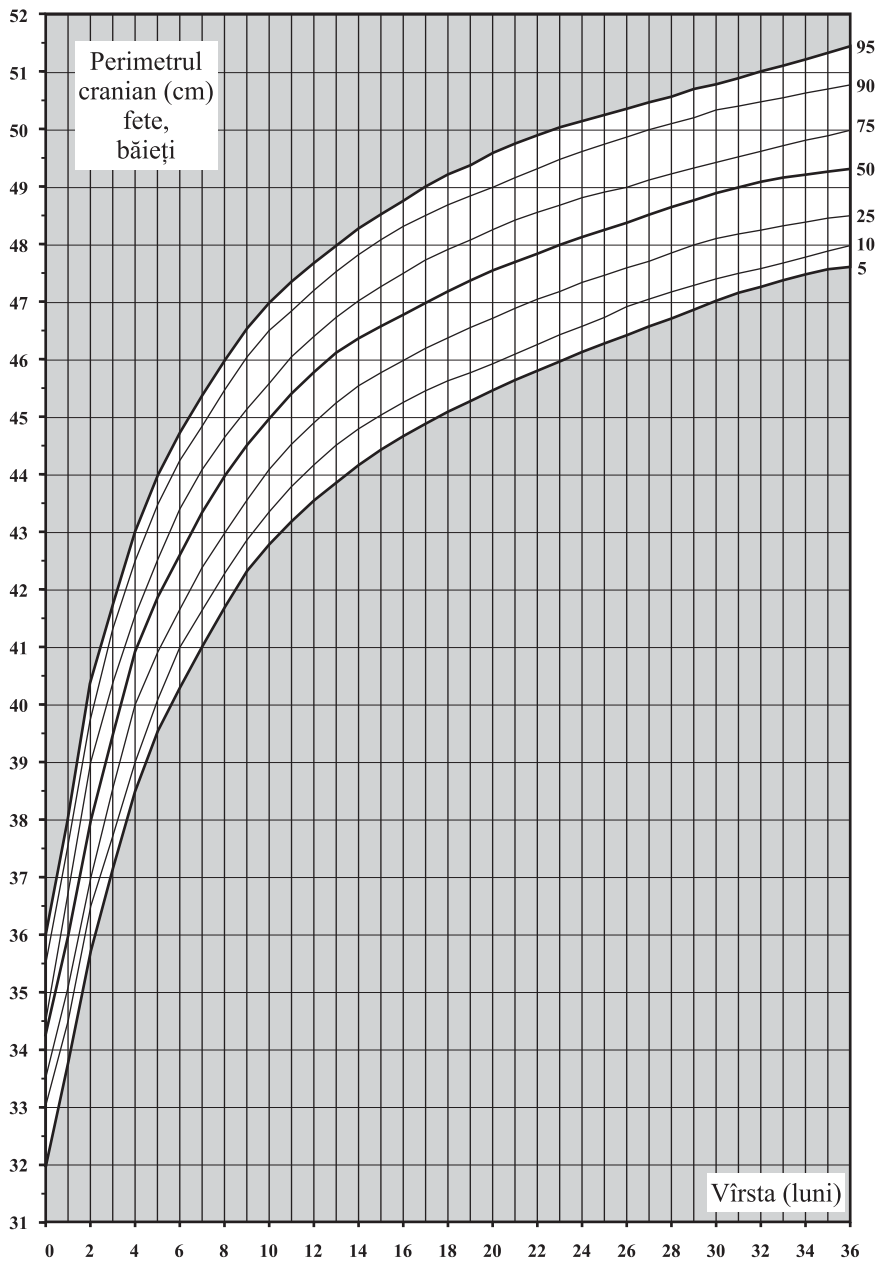
Scrieți pe pagina următoare comentarii, concluzii și recomandatii!

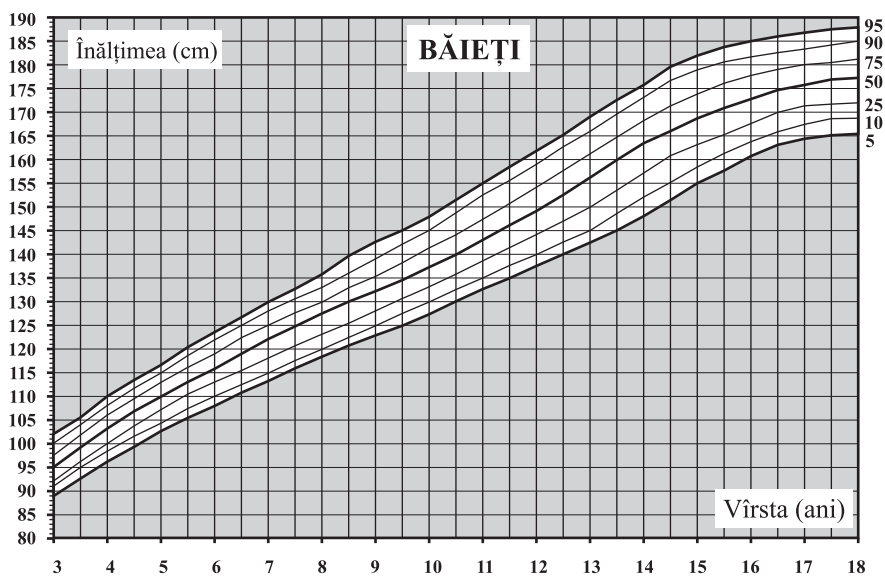
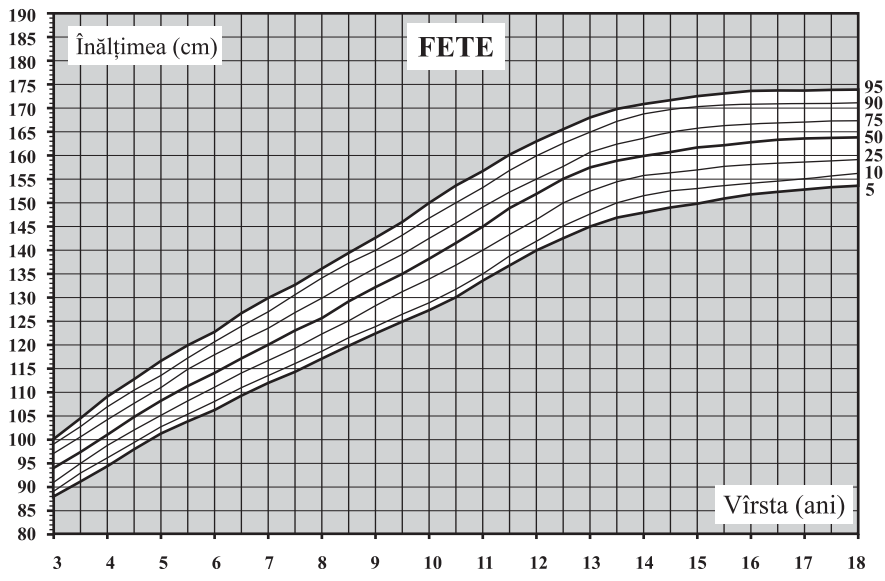
16 ani	17 ani	18 ani
COMENTARII		
CONCLUZII		
Dezvoltarea neuropsihică corespunde vârstei *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dezvoltarea fizică corespunde vârstei *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maturizarea sexuală corespunde vârstei *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupa de sănătate		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIAGNOSTICUL		
RECOMANDAȚII		
Semnătura. Parafa medicului de familie		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

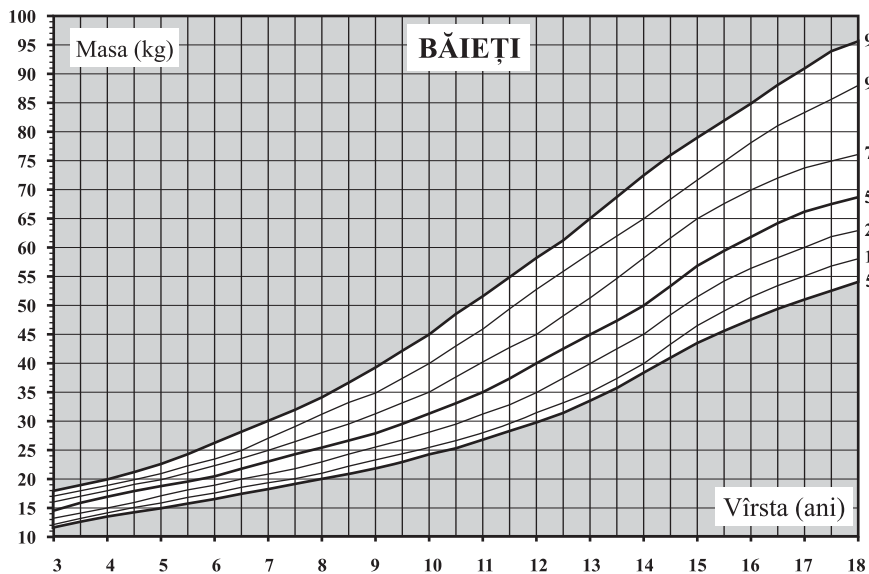
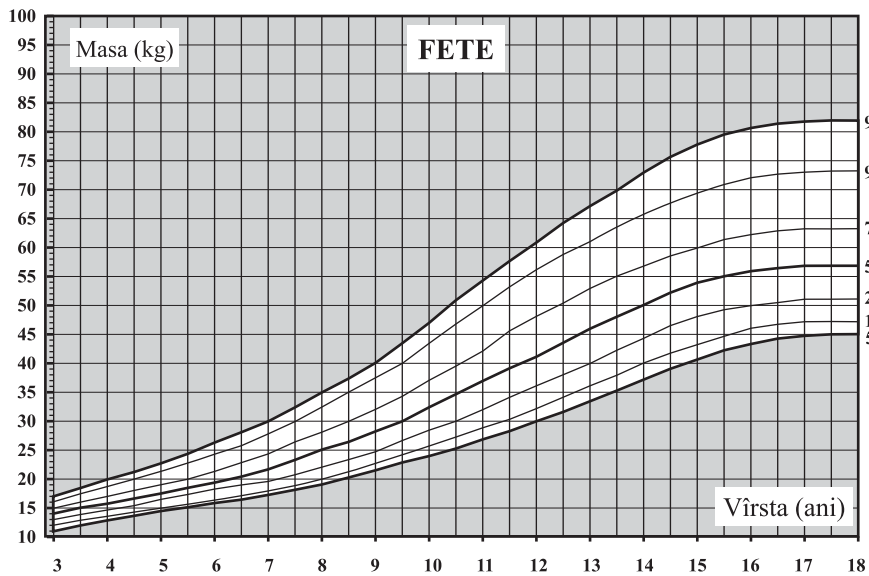
Notă: * indicați vârsta, căreia corespunde











Fișa de supraveghere a maladiilor cronice

Maladia pentru care a fost luat la evidență	Data luării la evidență (ziua / luna / anul)	Boala a fost depistată		Invali- ditate		Data scoaterii de la evidență (ziua / luna / anul)	Cauza scoaterii de la evidență
		la adresarea pacientului	la controlul profilactic	da	nu		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Supravegheri curente ale maladiilor cronice

Data	Vizita		Anamneza, date clinice	Interpretarea examenului paraclinic și a consultațiilor specialiștilor	Recomandații (inclusiv data următoarei vizite)
	programată	la adresare			

--	--	--	--	--	--

Supravegheri curente ale maladiilor cronice

Data	Vizita		Anamneza, date clinice	Interpretarea examenului paraclinic și a consultațiilor specialiștilor	Recomandații (inclusiv data următoarei vizite)
	programată	la adresare			

--	--	--	--	--

CONDUITA SUGARULUI MIC BOLNAV DE LA 1 SĂPTĂMÎNĂ PÎNĂ LA 2 LUNI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APRECIAȚI (subliniați simptomele prezente)

CLASIFICAȚI

<p>IDENTIFICAȚI INFECȚIA BACTERIANĂ POSIBILĂ</p> <p>A avut sugarul convulsii?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă copilul este letargic sau fără cunoștință. • Numărați frecvența respirațiilor pe minut: ___ respirații pe minut. Repetați, dacă respirația este accelerată. ___ Este respirația accelerată? • Căutați tirajul vădit al cutiei toracice. • Căutați flotația aripilor nazale. • Examinați și auscultați dacă este gîfîit. • Examinați și sesizați dacă fontanela proeminează. • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ureche. • Examinați ombilicul. Se observă hiperemie sau eliminări purulente? Se răspîndește hiperemia pe sectoarele circumscrise ale pielii? • Căutați elemente purulente pe piele. Precizați dimensiunile și numărul lor. • Febra (37,5°C sau fierbinte la palpare) sau scăderea temperaturii (mai jos de 35,5°C sau rece la palpare) • Examinați mișcările sugarului mic. Se mișcă mai puțin decît de obicei? 	
<p>ARE COPILUL DIAREE?</p> <p>Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • Este sînge în scaun? <p>• Apreciați starea generală a sugarului mic. Sugarul mic este: Letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil?</p> <p>• Căutați prezența ochilor înfundați.</p> <p>• Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?</p>	
<p>VERIFICAȚI, DACĂ EXISTĂ PROBLEME DE ALIMENTAȚIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sunt probleme cu alimentația? Da _____ Nu _____ • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă da, de cîte ori în 24 ore? • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă da, specificați cît de frecvent • Ce utilizați pentru alimentația copilului? • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Scăzută _____ Nu este scăzută _____ 	

<p>Dacă sugarul mic are probleme de alimentație, se alăptează la sân mai puțin de 8 ori în 24 ore, primește alte tipuri de alimente sau lichide sau are greutate scăzută pentru categoria lui de vîrstă și nu există alte indicații pentru spitalizarea lui urgentă:</p> <p>APRECIĂȚI ALĂPTAREA LA SÎN</p> <ul style="list-style-type: none"> • A fost aplicat sugarul mic în decursul ultimei ore la sân? <p>Dacă sugarul mic nu a fost aplicat la sân pe parcursul ultimei ore, rugați mama să-l aplice la piept. Supravegheați alăptarea timp de 4 minute.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poate copilul lua pieptul? Pentru verificarea aplicării la sân urmăriți: <ul style="list-style-type: none"> - Bărbia sugarului mic se atinge de piept Da _____ Nu _____ - Gurița este larg deschisă Da _____ Nu _____ - Buza inferioară este întoarsă în exterior Da _____ Nu _____ - O fișie mai mare a areolei este vizualizată superior de guriță și nu inferior de ea Da _____ Nu _____ • Este eficient actul de sugere (sugarul efectuează mișcări de sugere profunde și lente cu pauze)? <i>nu sugere</i> <i>sugere ineficient</i> <i>sugere eficient</i> • Căutați ulcere și pete albe în cavitatea bucală (stomatită candidozică) 	
<p>VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC AL SUGARULUI MIC</p> <p>Marcați vaccinurile care trebuie efectuate astăzi</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>BCG Hep. B-1 Hep. B-2</p> <p>VERIFICAȚI STATUTUL VITAMINEI D LA SUGARUL MIC</p> <p>Da _____ Nu _____</p>	<p>A se prezenta pentru următoarea vaccinare:</p> <p>(data)</p>
<p>De asemenea APRECIĂȚI ÎNGRIJIREA, dacă copilul are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 	<p>Probleme de îngrijire:</p>

APRECIĂȚI ALTE PROBLEME

CONDUITA SUGARULUI MIC BOLNAV DE LA 1 SĂPTĂMÎNĂ PÎNĂ LA 2 LUNI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APRECIAȚI (subliniați simptomele prezente)

CLASIFICAȚI

<p>IDENTIFICAȚI INFECȚIA BACTERIANĂ POSIBILĂ</p> <p>A avut sugarul convulsii?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă copilul este letargic sau fără cunoștință. • Numărați frecvența respirațiilor pe minut: ____ respirații pe minut. Repetați, dacă respirația este accelerată. ____ Este respirația accelerată? • Căutați tirajul vădit al cutiei toracice. • Căutați flotația aripilor nazale. • Examinați și auscultați dacă este gîfîit. • Examinați și sesizați dacă fontanela proeminează. • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ureche. • Examinați ombilicul. Se observă hiperemia sau eliminări purulente? Se răspîndește hiperemia pe sectoarele circumscrise ale pielii? • Căutați elemente purulente pe piele. Precizați dimensiunile și numărul lor. • Febra (37,5°C sau fierbinte la palpate) sau scăderea temperaturii (mai jos de 35,5°C sau rece la palpate) • Examinați mișcările sugarului mic. Se mișcă mai puțin decît de obicei? 	
<p>ARE COPILUL DIAREE?</p> <p style="text-align: center;">Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apreciați starea generală a sugarului mic. Sugarul mic este: _____ zile Letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Căutați prezența ochilor înfundați. • Este sînge în scaun? Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent? 	
<p>VERIFICAȚI, DACĂ EXISTĂ PROBLEME DE ALIMENTAȚIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sunt probleme cu alimentația? Da _____ Nu _____ • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă da, de cîte ori în 24 ore? • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă da, specificați cît de frecvent • Ce utilizați pentru alimentația copilului? • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Scăzută _____ Nu este scăzută _____ 	

Dacă sugarul mic are probleme de alimentație, se alăptează la sân mai puțin de 8 ori în 24 ore, primește alte tipuri de alimente sau lichide sau are greutate scăzută pentru categoria lui de vîrstă și nu există alte indicații pentru spitalizarea lui urgentă:

APRECIĂȚI

ALĂPTAREA LA SÎN

- A fost aplicat sugarul mic în decursul ultimei ore la sân?

Dacă sugarul mic nu a fost aplicat la sân pe parcursul ultimei ore, rugați mama să-l aplice la piept. Supravegheați alăptarea timp de 4 minute.

- Poate copilul lua pieptul? Pentru verificarea aplicării la sân urmăriți:
 - Bărbia sugarului mic se atinge de piept
Da _____ Nu _____
 - Gurița este larg deschisă
Da _____ Nu _____
 - Buza inferioară este întoarsă în exterior
Da _____ Nu _____
 - O fișie mai mare a areolei este vizualizată superior de guriță și nu inferior de ea
Da _____ Nu _____
- nu este aplicat*
- aplicat incorect*
- aplicat corect*
- Este eficient actul de sugere (sugarul efectuează mișcări de sugere profunde și lente cu pauze)?
nu sugere
sugere ineficient
sugere eficient
- Căutați ulcere și pete albe în cavitatea bucală (stomatită candidozică)

VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC AL SUGARULUI MIC

Marcați vaccinurile care trebuie efectuate astăzi

_____ Hep. B-1 _____ Hep. B-2

VERIFICAȚI STATUTUL VITAMINEI D LA SUGARUL MIC

Da _____ Nu _____

A se prezenta pentru următoarea vaccinare:

(data)

De asemenea APRECIĂȚI ÎNGRIJIREA, dacă copilul are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ

- Cum vă jucați cu copilul?
- Cum comunicați cu copilul?

Probleme de îngrijire:

APRECIĂȚI ALTE PROBLEME

CONDUITA SUGARULUI MIC BOLNAV DE LA 1 SĂPTĂMÎNĂ PÎNĂ LA 2 LUNI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APRECIAȚI (subliniați simptomele prezente)

CLASIFICAȚI

<p>IDENTIFICAȚI INFECȚIA BACTERIANĂ POSIBILĂ</p> <p>A avut sugarul convulsii?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă copilul este letargic sau fără cunoștință. • Numărați frecvența respirațiilor pe minut: ___ respirații pe minut. Repetați, dacă respirația este accelerată. _____ Este respirația accelerată? • Căutați tirajul vădit al cutiei toracice. • Căutați flotația aripilor nazale. • Examinați și auscultați dacă este gîfîit. • Examinați și sesizați dacă fontanela proeminează. • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ureche. • Examinați ombilicul. Se observă hiperemia sau eliminări purulente? Se răspîndește hiperemia pe sectoarele circumscrise ale pielii? • Căutați elemente purulente pe piele. Precizați dimensiunile și numărul lor. • Febra (37,5°C sau fierbinte la palpate) sau scăderea temperaturii (mai jos de 35,5°C sau rece la palpate) • Examinați mișcările sugarului mic. Se mișcă mai puțin decît de obicei? 	
<p>ARE COPILUL DIAREE?</p> <p style="text-align: center;">Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apreciați starea generală a sugarului mic. Sugarul mic este: _____ zile Letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Căutați prezența ochilor înfundați. • Este sînge în scaun? Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent? 	
<p>VERIFICAȚI, DACĂ EXISTĂ PROBLEME DE ALIMENTAȚIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sunt probleme cu alimentația? Da _____ Nu _____ • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă da, de cîte ori în 24 ore? • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă da, specificați cît de frecvent • Ce utilizați pentru alimentația copilului? • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Scăzută _____ Nu este scăzută _____ 	

<p>Dacă sugarul mic are probleme de alimentație, se alăptează la sân mai puțin de 8 ori în 24 ore, primește alte tipuri de alimente sau lichide sau are greutate scăzută pentru categoria lui de vîrstă și nu există alte indicații pentru spitalizarea lui urgentă:</p> <p>APRECIĂȚI ALĂPTAREA LA SÎN</p> <ul style="list-style-type: none"> • A fost aplicat sugarul mic în decursul ultimei ore la sân? <p>Dacă sugarul mic nu a fost aplicat la sân pe parcursul ultimei ore, rugați mama să-l aplice la piept. Supravegheați alăptarea timp de 4 minute.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poate copilul lua pieptul? Pentru verificarea aplicării la sân urmăriți: <ul style="list-style-type: none"> - Bărbia sugarului mic se atinge de piept Da _____ Nu _____ - Gurița este larg deschisă Da _____ Nu _____ - Buza inferioară este întoarsă în exterior Da _____ Nu _____ - O fișie mai mare a areolei este vizualizată superior de guriță și nu inferior de ea Da _____ Nu _____ • Este eficient actul de sugere (sugarul efectuează mișcări de sugere profunde și lente cu pauze)? <i>nu sugere</i> <i>sugere ineficient</i> <i>sugere eficient</i> • Căutați ulcere și pete albe în cavitatea bucală (stomatită candidozică) 	
<p>VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC AL SUGARULUI MIC</p> <p>Marcați vaccinurile care trebuie efectuate astăzi</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>BCG Hep. B-1 Hep. B-2</p> <p>VERIFICAȚI STATUTUL VITAMINEI D LA SUGARUL MIC</p> <p>Da _____ Nu _____</p>	<p>A se prezenta pentru următoarea vaccinare:</p> <p>(data)</p>
<p>De asemenea APRECIĂȚI ÎNGRIJIREA, dacă copilul are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 	<p>Probleme de îngrijire:</p>

APRECIĂȚI ALTE PROBLEME

TRATAȚI:

Vizita repetată peste: _____

Administrați toate vaccinurile necesare astăzi: _____

Recomandații privind îngrijirea pentru dezvoltare: _____

CONDUITA COPILULUI BOLNAV DE LA 2 LUNI PÎNĂ LA 5 ANI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APRECIAȚI (specificați toate semnele prezente)

CLASIFICAȚI

VERIFICAȚI PREZENȚA SEMNELOR GENERALE DE PERICOL	Sunt prezente semne generale de pericol? Da _____ Nu _____ Nu uitați să utilizați semnele generale de pericol la clasificarea maladiei
<p>NU POATE BEA SAU SUGE PIEPT ESTE LETARGIC SAU FĂRĂ CUNOȘTINȚĂ</p> <p>VOMITĂ DUPĂ FIECARE HRANĂ SAU BĂUTURĂ PREZINTĂ CONVULSII LA MOMENT</p> <p>A AVUT CONVULSII</p>	
<p>ARE COPILUL TUSE SAU RESPIRAȚIE DIFICILĂ? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numărați frecvența respirației într-un minut: _____ respirații/minut. Respirație accelerată? • Examinați dacă este tirajul cutiei toracice. • Examinați și auscultați dacă este stridor. • Este respirația astmatiformă? Dacă DA, este episod repetat? 	
<p>ARE COPILUL DIAREE? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • Este sînge în scaun? 	<ul style="list-style-type: none"> • Observați starea generală. Copilul: Este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Are ochii înfundați? • Propuneți copilului lichid. Copilul: Nu poate bea sau bea cu dificultate? Bea cu lăcomie, sete? • Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?
<p>ARE COPILUL FEBRĂ? (în anamneză/ fierbinte la palparea 37,5°C sau mai înaltă) Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • A avut oare copilul rujeolă pe parcursul ultimelor 3 luni? 	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați și sesizați rigiditatea mușchilor occipitali • Verificați semnele de RUJEOLĂ • Erupții cutanate generalizate și • Unul din semnele: tuse, guturai sau hiperemia ochilor
<p>Dacă copilul are rujeolă sau a fost bolnav de rujeolă în ultimele 3 luni</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă are ulcere în cavitatea bucală Sunt profunde și extinse? • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ochi • Examinați dacă este opacifierea corneei
<p>ARE COPILUL PROBLEME CU GÎTUL? (Examinați gîtul cu spatula la toți copiii bolnavi) Da _____ Nu _____</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența hiperemiei faringiene. • Examinați prezența depunerilor albicioase în gît. • Sesizați ganglionii limfatici cervicali măriți.

ARE COPILUL PROBLEME CU URECHILE? <ul style="list-style-type: none"> • Are dureri în ureche? • Are eliminări din ureche? Dacă da, cât timp? _____ zile	Da _____ Nu _____ <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt eliminări purulente din urechi. • Sesizați, dacă este tumefiere dureroasă după ureche. 	
VERIFICAȚI PREZENȚA DEREGLĂRILOR DE NUTRIȚIE ȘI A ANEMIEI <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt semne de malnutriție severă. • Examinați dacă este paloarea palmelor. Gradul ei: Pronunțată? Moderată? 		<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența edemelor la ambele labe ale picioarelor. • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Foarte scăzută _____ Scăzută _____ Nu este scăzută _____
VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC Încercuți denumirile vaccinurilor care trebuie efectuate astăzi. HepB-1 HepB-2 HepB-3 BCG DPT-1 DPT-2 DPT-3 VPO-1 VPO-2 VPO-3 VPO-RV ROR DPT-RV		A se prezenta pentru vaccinare: (data)
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI Da _____ Nu _____		
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA MEBENDAZOLULUI LA COPIII PESTE 2 ANI Da _____ Nu _____		
APREȚIAȚI ALIMENTAREA COPILULUI, dacă are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ, sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă Da, de câte ori în 24 ore? _____ ori. Alăptați copilul noaptea? Da _____ Nu _____ • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă Da, specificați _____ _____ De câte ori pe zi? _____ ori. Ce utilizați pentru alimentarea copilului? _____ Dacă copilul are greutate scăzută: Care este volumul unei porții? Copilul primește o porție aparte? _____ Cine hrănește copilul și cum? _____ • S-a modificat alimentarea copilului în timpul bolii? Da _____ Nu _____ Dacă da, cum? _____ 		Probleme de alimentare:
APREȚIAȚI ÎNGRIJIREA COPILULUI, dacă acesta are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 		Probleme de îngrijire:

APREȚIAȚI ALTE PROBLEME

TRATAȚI:

**Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului
cu orice semn general de pericol!**

Vizita repetată

Explicați mamei când să revină imediat _____

Administrați vaccinurile necesare astăzi: _____

Recomandatii privind îngrijirea pentru dezvoltare: _____

CONDUITA COPILULUI BOLNAV DE LA 2 LUNI PÎNĂ LA 5 ANI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APRECIAȚI (specificați toate semnele prezente)

CLASIFICAȚI

VERIFICAȚI PREZENȚA SEMNELOR GENERALE DE PERICOL	Sunt prezente semne generale de pericol?
<p>NU POATE BEA SAU SUGE PIEPT ESTE LETARGIC SAU FĂRĂ CUNOȘTINȚĂ</p> <p>VOMITĂ DUPĂ FIECARE HRANĂ SAU BĂUTURĂ PREZINTĂ CONVULSII LA MOMENT</p> <p>A AVUT CONVULSII</p>	<p>Da _____ Nu _____</p> <p>Nu uitați să utilizați semnele generale de pericol la clasificarea maladiei</p>
<p>ARE COPILUL TUSE SAU RESPIRAȚIE DIFICILĂ?</p> <p>• Cît timp? _____ zile</p>	<p>Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numărați frecvența respirației într-un minut: _____ respirații/minut. Respirație accelerată? • Examinați dacă este tirajul cutiei toracice. • Examinați și auscultați dacă este stridor. • Este respirația astmatiformă? Dacă DA, este episod repetat?
<p>ARE COPILUL DIAREE?</p> <p>• Cît timp? _____ zile</p> <p>• Este sînge în scaun?</p>	<p>Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observați starea generală. Copilul: Este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Are ochii înfundați? • Propuneți copilului lichid. Copilul: Nu poate bea sau bea cu dificultate? Bea cu lăcomie, sete? • Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?
<p>ARE COPILUL FEBRĂ? (în anamneză/ fierbinte la palparea 37,5°C sau mai înaltă)</p> <p>• Cît timp? _____ zile</p> <p>• A avut oare copilul rujeolă pe parcursul ultimelor 3 luni? Da _____ Nu _____</p>	<p>Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examinați și sesizați rigiditatea mușchilor occipitali <p style="text-align: center;">Verificați semnele de RUJEOLĂ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erupții cutanate generalizate și • Unul din semnele: tuse, guturai sau hiperemia ochilor
<p>Dacă copilul are rujeolă sau a fost bolnav de rujeolă în ultimele 3 luni</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă are ulcere în cavitatea bucală Sunt profunde și extinse? • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ochi • Examinați dacă este opacifierea corneei
<p>ARE COPILUL PROBLEME CU GÎTUL? (Examinați gîtul cu spatula la toți copiii bolnavi)</p>	<p>Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența hiperemiei faringiene. • Examinați prezența depunerilor albicioase în gît. • Sesizați ganglionii limfatici cervicali măriți.

ARE COPILUL PROBLEME CU URECHILE? <ul style="list-style-type: none"> • Are dureri în ureche? • Are eliminări din ureche? Dacă da, cât timp? _____ zile	Da _____ Nu _____ <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt eliminări purulente din urechi. • Sesizați, dacă este tumefiere dureroasă după ureche. 	
VERIFICAȚI PREZENȚA DEREGLĂRILOR DE NUTRIȚIE ȘI A ANEMIEI <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt semne de malnutriție severă. • Examinați dacă este paloarea palmelor. Gradul ei: Pronunțată? Moderată? 		<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența edemelor la ambele labe ale picioarelor. • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Foarte scăzută _____ Scăzută _____ Nu este scăzută _____
VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC Încercuți denumirile vaccinurilor care trebuie efectuate astăzi. HepB-1 HepB-2 HepB-3 BCG DPT-1 DPT-2 DPT-3 VPO-1 VPO-2 VPO-3 VPO-RV ROR DPT-RV		A se prezenta pentru vaccinare: (data)
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI Da _____ Nu _____		
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA MEBENDAZOLULUI LA COPIII PESTE 2 ANI Da _____ Nu _____		
APREȚIAȚI ALIMENTAREA COPILULUI, dacă are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ, sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă Da, de câte ori în 24 ore? _____ ori. Alăptați copilul noaptea? Da _____ Nu _____ • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă Da, specificați _____ _____ De câte ori pe zi? _____ ori. Ce utilizați pentru alimentarea copilului? _____ Dacă copilul are greutate scăzută: Care este volumul unei porții? Copilul primește o porție aparte? _____ Cine hrănește copilul și cum? _____ • S-a modificat alimentarea copilului în timpul bolii? Da _____ Nu _____ Dacă da, cum? _____ 		Probleme de alimentare:
APREȚIAȚI ÎNGRIJIREA COPILULUI, dacă acesta are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 		Probleme de îngrijire:

APREȚIAȚI ALTE PROBLEME

TRATAȚI:

**Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului
cu orice semn general de pericol!**

Vizita repetată

Explicați mamei când să revină imediat _____

Administrați vaccinurile necesare astăzi: _____

Indicații privind alimentarea: _____

Recomandații privind îngrijirea pentru dezvoltare: _____

CONDUITA COPILULUI BOLNAV DE LA 2 LUNI PÎNĂ LA 5 ANI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APRECIAȚI (specificați toate semnele prezente)

CLASIFICAȚI

VERIFICAȚI PREZENȚA SEMNELOR GENERALE DE PERICOL	Sunt prezente semne generale de pericol? Da _____ Nu _____ Nu uitați să utilizați semnele generale de pericol la clasificarea maladiei
<p>NU POATE BEA SAU SUGE PIEPT ESTE LETARGIC SAU FĂRĂ CUNOȘTINȚĂ</p> <p>VOMITĂ DUPĂ FIECARE HRANĂ SAU BĂUTURĂ PREZINTĂ CONVULSII LA MOMENT</p> <p>A AVUT CONVULSII</p>	
<p>ARE COPILUL TUSE SAU RESPIRAȚIE DIFICILĂ? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numărați frecvența respirației într-un minut: _____ respirații/minut. Respirație accelerată? • Examinați dacă este tirajul cutiei toracice. • Examinați și auscultați dacă este stridor. • Este respirația astmatiformă? Dacă DA, este episod repetat? 	
<p>ARE COPILUL DIAREE? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • Este sînge în scaun? 	<ul style="list-style-type: none"> • Observați starea generală. Copilul: Este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Are ochii înfundați? • Propuneți copilului lichid. Copilul: Nu poate bea sau bea cu dificultate? Bea cu lăcomie, sete? • Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?
<p>ARE COPILUL FEBRĂ? (în anamneză/ fierbinte la palparea 37,5°C sau mai înaltă) Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • A avut oare copilul rujeolă pe parcursul ultimelor 3 luni? 	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați și sesizați rigiditatea mușchilor occipitali <li style="text-align: center;">Verificați semnele de RUJEOLĂ • Erupții cutanate generalizate și • Unul din semnele: tuse, guturai sau hiperemia ochilor
<p>Dacă copilul are rujeolă sau a fost bolnav de rujeolă în ultimele 3 luni</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă are ulcere în cavitatea bucală Sunt profunde și extinse? • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ochi • Examinați dacă este opacifierea corneei
<p>ARE COPILUL PROBLEME CU GÎTUL? (Examinați gîtul cu spatula la toți copiii bolnavi) Da _____ Nu _____</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența hiperemiei faringiene. • Examinați prezența depunerilor albicioase în gît. • Sesizați ganglionii limfatici cervicali măriți.

ARE COPILUL PROBLEME CU URECHILE? <ul style="list-style-type: none"> • Are dureri în ureche? • Are eliminări din ureche? Dacă da, cât timp? _____ zile	Da _____ Nu _____ <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt eliminări purulente din urechi. • Sesizați, dacă este tumefiere dureroasă după ureche. 	
VERIFICAȚI PREZENȚA DEREGLĂRILOR DE NUTRIȚIE ȘI A ANEMIEI <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt semne de malnutriție severă. • Examinați dacă este paloarea palmelor. Gradul ei: Pronunțată? Moderată? 		<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența edemelor la ambele labe ale picioarelor. • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Foarte scăzută _____ Scăzută _____ Nu este scăzută _____
VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC Încercuți denumirile vaccinurilor care trebuie efectuate astăzi. HepB-1 HepB-2 HepB-3 BCG DPT-1 DPT-2 DPT-3 VPO-1 VPO-2 VPO-3 VPO-RV ROR DPT-RV		A se prezenta pentru vaccinare: (data)
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI Da _____ Nu _____		
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA MEBENDAZOLULUI LA COPIII PESTE 2 ANI Da _____ Nu _____		
APREȚIAȚI ALIMENTAREA COPILULUI, dacă are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ, sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă Da, de câte ori în 24 ore? _____ ori. Alăptați copilul noaptea? Da _____ Nu _____ • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă Da, specificați _____ _____ De câte ori pe zi? _____ ori. Ce utilizați pentru alimentarea copilului? _____ Dacă copilul are greutate scăzută: Care este volumul unei porții? Copilul primește o porție aparte? _____ Cine hrănește copilul și cum? _____ • S-a modificat alimentarea copilului în timpul bolii? Da _____ Nu _____ Dacă da, cum? _____ 		Probleme de alimentare:
APREȚIAȚI ÎNGRIJIREA COPILULUI, dacă acesta are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 		Probleme de îngrijire:

APREȚIAȚI ALTE PROBLEME

TRATAȚI:

**Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului
cu orice semn general de pericol!**

Vizita repetată

Explicați mamei când să revină imediat _____

Administrați vaccinurile necesare astăzi: _____

Indicații privind alimentarea: _____

Recomandații privind îngrijirea pentru dezvoltare: _____

CONDUITA COPILULUI BOLNAV DE LA 2 LUNI PÎNĂ LA 5 ANI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APRECIAȚI (specificați toate semnele prezente)

CLASIFICAȚI

VERIFICAȚI PREZENȚA SEMNELOR GENERALE DE PERICOL	Sunt prezente semne generale de pericol? Da _____ Nu _____ Nu uitați să utilizați semnele generale de pericol la clasificarea maladiei
<p>NU POATE BEA SAU SUGE PIEPT ESTE LETARGIC SAU FĂRĂ CUNOȘTINȚĂ</p> <p>VOMITĂ DUPĂ FIECARE HRANĂ SAU BĂUTURĂ PREZINTĂ CONVULSII LA MOMENT</p> <p>A AVUT CONVULSII</p>	
<p>ARE COPILUL TUSE SAU RESPIRAȚIE DIFICILĂ? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numărați frecvența respirației într-un minut: _____ respirații/minut. Respirație accelerată? • Examinați dacă este tirajul cutiei toracice. • Examinați și auscultați dacă este stridor. • Este respirația astmatiformă? Dacă DA, este episod repetat? 	
<p>ARE COPILUL DIAREE? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • Este sînge în scaun? 	<ul style="list-style-type: none"> • Observați starea generală. Copilul: Este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Are ochii înfundați? • Propuneți copilului lichid. Copilul: Nu poate bea sau bea cu dificultate? Bea cu lăcomie, sete? • Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?
<p>ARE COPILUL FEBRĂ? (în anamneză/ fierbinte la palparea 37,5°C sau mai înaltă) Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • A avut oare copilul rujeolă pe parcursul ultimelor 3 luni? 	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați și sesizați rigiditatea mușchilor occipitali • Verificați semnele de RUJEOLĂ • Erupții cutanate generalizate și • Unul din semnele: tuse, guturai sau hiperemia ochilor
<p>Dacă copilul are rujeolă sau a fost bolnav de rujeolă în ultimele 3 luni</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă are ulcere în cavitatea bucală Sunt profunde și extinse? • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ochi • Examinați dacă este opacifierea corneei
<p>ARE COPILUL PROBLEME CU GÎTUL? (Examinați gîtul cu spatula la toți copiii bolnavi)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența hiperemiei faringiene. • Examinați prezența depunerilor albicioase în gît. • Sesizați ganglionii limfatici cervicali măriți.

ARE COPILUL PROBLEME CU URECHILE? <ul style="list-style-type: none"> • Are dureri în ureche? • Are eliminări din ureche? Dacă da, cât timp? _____ zile	Da _____ Nu _____ <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt eliminări purulente din urechi. • Sesizați, dacă este tumefiere dureroasă după ureche. 	
VERIFICAȚI PREZENȚA DEREGLĂRILOR DE NUTRIȚIE ȘI A ANEMIEI <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt semne de malnutriție severă. • Examinați dacă este paloarea palmelor. Gradul ei: Pronunțată? Moderată? 		<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența edemelor la ambele labe ale picioarelor. • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Foarte scăzută _____ Scăzută _____ Nu este scăzută _____
VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC Încercuți denumirile vaccinurilor care trebuie efectuate astăzi. HepB-1 HepB-2 HepB-3 BCG DPT-1 DPT-2 DPT-3 VPO-1 VPO-2 VPO-3 VPO-RV ROR DPT-RV		A se prezenta pentru vaccinare: (data)
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI Da _____ Nu _____		
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA MEBENDAZOLULUI LA COPIII PESTE 2 ANI Da _____ Nu _____		
APREȚIAȚI ALIMENTAREA COPILULUI, dacă are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ, sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă Da, de câte ori în 24 ore? _____ ori. Alăptați copilul noaptea? Da _____ Nu _____ • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă Da, specificați _____ _____ De câte ori pe zi? _____ ori. Ce utilizați pentru alimentarea copilului? _____ Dacă copilul are greutate scăzută: Care este volumul unei porții? Copilul primește o porție aparte? _____ Cine hrănește copilul și cum? _____ • S-a modificat alimentarea copilului în timpul bolii? Da _____ Nu _____ Dacă da, cum? _____ 		Probleme de alimentare:
APREȚIAȚI ÎNGRIJIREA COPILULUI, dacă acesta are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 		Probleme de îngrijire:

APREȚIAȚI ALTE PROBLEME

TRATAȚI:

**Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului
cu orice semn general de pericol!**

Vizita repetată

Explicați mamei când să revină imediat _____

Administrați vaccinurile necesare astăzi: _____

Indicații privind alimentarea: _____

Recomandații privind îngrijirea pentru dezvoltare: _____

CONDUITA COPILULUI BOLNAV DE LA 2 LUNI PÎNĂ LA 5 ANI

Vîrsta _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C

ÎNTREBAȚI: Ce probleme are copilul? _____

Vizita primară _____ Vizita repetată _____

APREȚIAȚI (specificați toate semnele prezente)

CLASIFICAȚI

VERIFICAȚI PREZENȚA SEMNELOR GENERALE DE PERICOL	Sunt prezente semne generale de pericol? Da _____ Nu _____ Nu uitați să utilizați semnele generale de pericol la clasificarea maladiei
<p>NU POATE BEA SAU SUGE PIEPT ESTE LETARGIC SAU FĂRĂ CUNOȘTINȚĂ</p> <p>VOMITĂ DUPĂ FIECARE HRANĂ SAU BĂUTURĂ PREZINTĂ CONVULSII LA MOMENT</p> <p>A AVUT CONVULSII</p>	
<p>ARE COPILUL TUSE SAU RESPIRAȚIE DIFICILĂ? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numărați frecvența respirației într-un minut: _____ respirații/minut. Respirație accelerată? • Examinați dacă este tirajul cutiei toracice. • Examinați și auscultați dacă este stridor. • Este respirația astmatiformă? Dacă DA, este episod repetat? 	
<p>ARE COPILUL DIAREE? Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • Este sînge în scaun? 	<ul style="list-style-type: none"> • Observați starea generală. Copilul: Este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Are ochii înfundați? • Propuneți copilului lichid. Copilul: Nu poate bea sau bea cu dificultate? Bea cu lăcomie, sete? • Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal: Foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?
<p>ARE COPILUL FEBRĂ? (în anamneză/ fierbinte la palparea 37,5°C sau mai înaltă) Da _____ Nu _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? _____ zile • A avut oare copilul rujeolă pe parcursul ultimelor 3 luni? 	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați și sesizați rigiditatea mușchilor occipitali • Verificați semnele de RUJEOLĂ • Erupții cutanate generalizate și • Unul din semnele: tuse, guturai sau hiperemia ochilor
<p>Dacă copilul are rujeolă sau a fost bolnav de rujeolă în ultimele 3 luni</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă are ulcere în cavitatea bucală Sunt profunde și extinse? • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ochi • Examinați dacă este opacifierea corneei
<p>ARE COPILUL PROBLEME CU GÎTUL? (Examinați gîtul cu spatula la toți copiii bolnavi) Da _____ Nu _____</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența hiperemiei faringiene. • Examinați prezența depunerilor albicioase în gît. • Sesizați ganglionii limfatici cervicali măriți.

ARE COPILUL PROBLEME CU URECHILE? <ul style="list-style-type: none"> • Are dureri în ureche? • Are eliminări din ureche? Dacă da, cât timp? _____ zile	Da _____ Nu _____ <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt eliminări purulente din urechi. • Sesizați, dacă este tumefiere dureroasă după ureche. 	
VERIFICAȚI PREZENȚA DEREGLĂRILOR DE NUTRIȚIE ȘI A ANEMIEI <ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt semne de malnutriție severă. • Examinați dacă este paloarea palmelor. Gradul ei: Pronunțată? Moderată? 		<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența edemelor la ambele labe ale picioarelor. • Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă Foarte scăzută _____ Scăzută _____ Nu este scăzută _____
VERIFICAȚI STATUTUL IMUNOPROFILACTIC Încercuți denumirile vaccinurilor care trebuie efectuate astăzi. HepB-1 HepB-2 HepB-3 BCG DPT-1 DPT-2 DPT-3 VPO-1 VPO-2 VPO-3 VPO-RV ROR DPT-RV		A se prezenta pentru vaccinare: (data)
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI Da _____ Nu _____		
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA MEBENDAZOLULUI LA COPIII PESTE 2 ANI Da _____ Nu _____		
APREȚIAȚI ALIMENTAREA COPILULUI, dacă are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ, sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Alăptați copilul? Da _____ Nu _____ Dacă Da, de câte ori în 24 ore? _____ ori. Alăptați copilul noaptea? Da _____ Nu _____ • Copilul primește altă hrană sau lichide? Da _____ Nu _____ Dacă Da, specificați _____ _____ De câte ori pe zi? _____ ori. Ce utilizați pentru alimentarea copilului? _____ Dacă copilul are greutate scăzută: Care este volumul unei porții? Copilul primește o porție aparte? _____ Cine hrănește copilul și cum? _____ • S-a modificat alimentarea copilului în timpul bolii? Da _____ Nu _____ Dacă da, cum? _____ 		Probleme de alimentare:
APREȚIAȚI ÎNGRIJIREA COPILULUI, dacă acesta are ANEMIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ sau este mai mic de 2 ani <ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 		Probleme de îngrijire:

APREȚIAȚI ALTE PROBLEME

TRATAȚI:

**Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului
cu orice semn general de pericol!**

Vizita repetată

Explicați mamei când să revină imediat _____

Administrați vaccinurile necesare astăzi: _____

Indicații privind alimentarea: _____

Recomandații privind îngrijirea pentru dezvoltare: _____

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Consultațiile specialiștilor

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

Data	Supravegheri curente

**Lipiți rezultatele investigațiilor paraclinice:
HEMOGRAMA**

**Lipiți rezultatele investigațiilor paraclinice:
EXAMENE DE URINĂ**

**Lipiți rezultatele investigațiilor paraclinice:
EXAMENE BIOCHIMICE**

**Lipiți rezultatele investigațiilor paraclinice:
ALTE EXAMENE DE LABORATOR**

**Lipiți rezultatele investigațiilor paraclinice:
INVESTIGAȚII INSTRUMENTALE**

CUPRINS

1. Date generale despre copil și familie.....	2
2. Patologii suportate.....	3
3. Date despre familie	5
4. Date perinatale	6
5. Date despre imunizări.....	7
6. Instruirea părinților.....	10
7. Supravegherea dezvoltării copilului sănătos. Examen de bilanț	11
8. Supravegherea nou-născutului la domiciliu efectuată de către asistenta medicală	13
9. Supravegherea copilului de 1-3 luni la domiciliu efectuată de către asistenta medicală.....	15
10. Examen profilactic al copilului de 1-3 luni efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	17
11. Examen de bilanț la vârsta de 3 luni	19
12. Supravegherea copilului de 4-6 luni la domiciliu efectuată de către asistenta medicală.....	20
13. Examen profilactic al copilului de 4-6 luni efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	22
14. Examen de bilanț la vârsta de 6 luni	24
15. Supravegherea copilului de 6-12 luni la domiciliu efectuată de către asistenta medicală	25
16. Examen profilactic al copilului de 7-12 luni efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	27
17. Examen de bilanț la vârsta de 12 luni	29
18. Examen profilactic al copilului de 15-30 luni efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	30
19. Examen profilactic al copilului de 3-7 ani efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	32
20. Examen de bilanț la vârsta de 7 ani	34
21. Examen profilactic al copilului de 8-11 ani efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	35
22. Examen de bilanț la vârsta de 11 ani	37
23. Examen profilactic al copilului de 12-15 ani efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	38
24. Examen de bilanț la vârsta de 15 ani	40
25. Examen profilactic al copilului de 16-18 ani efectuat de către medicul de familie în instituția medicală	41
26. Curbele de creștere	42
27. Fișa de supraveghere a maladiilor cronice	48
28. Supravegheri curente ale maladiilor cronice	49
29. Conduita sugarului mic bolnav de la 1 săptămână până la 2 luni	53
30. Conduita copilului bolnav de la 2 luni până la 5 ani	62
31. Consultațiile specialiștilor	77
32. Supravegheri curente	89
33. Rezultatele investigațiilor paraclinice	140