

Sağlık ile ilgili sorular

Çocuk: _____ **doğum tarihi:** _____

Milliyet: _____ doğum yeri: _____

Cadde: _____ posta kodu/ikametgah yeri: _____

Telefon numarası: _____ cep telefonu: _____

İkamet etmektedir: anne ve baba baba anne evlat edinen anne baba üvey anne
baba _____

tedavi eden çocuk doktoru/aile doktoru: _____

1. Çocuğunuzun kaç kardeşi var:

kız kardeş: _____ erkek kardeş: _____

2. Doğum süreci:

Bebeğiniz hangi gebelik haftasında dünyaya geldi? _____ gebelik haftasında.

Doğum ağırlığı: _____ Vücut uzunluğu: _____ Baş çevresi: _____

Apgar- değerleri (1,5 ile 10 dakika sonra yeni doğan bir bebeğin klinik durumunu doğum uzmanı tarafından puan ile ölçülmektedir): ___/ ___/ ___

3. Çocuğunuz ne zaman ...?

rahat oturabiliyordu _____ ay

rahat yürüyebiliyordu _____ ay ilk kelimeleri konuşabiliyordu _____ ay

4. Çocuğunuz şimdiye kadar hangi aşıları, hangi sıklıkta aldı?

Neşe karşı aşılama:	aşılama tarihi:					
tetanos						
difteri						
boğmaca („boğmaca öksürüğü“)						
Polyo („Çocuk felci“)						
Hepatit B						
HİB						
Pnomokok						
Meningokok C						
Rotavirus						
Kızamık						
Kaba kulak/kızamıkçık						
Suçiçeğı						
Grip						
HPV (sadece kızlar)						

5. Çocuğunuzda hangi hastalıklar bilinmektedir?

- Febril nöbet nöbet bozuklukları atopik astım
 Kalp yetmezliğı tüberküloz diyabet („şeker hastalığı“)
 Konjenital malformasyonlar: _____
 Kazalar veya diğere ciddi hastalıklar: _____

6. Çocuğunuz düzenli ilaç alıyor mu? hayır evet (ilaçları belirtiniz.)

7. Çocuğunuz yardımcı alet kullanıyor mu?

- gözlük işitme aleti tekerlikli sandalye ortezler
 diğere _____

8. Hangi terapotik tedavi önlemleri uygulanmıştır yada planlanmaktadır?

Fizyoterapi -denberi/itibaren _____ uğraş terapisi - denberi/itibaren _____
(sağlık beden hareketleri)

konuşma terapisi -denberi/itibaren _____ diğer -denberi/itibaren _____

9. Şu ana kadar hastanelerde bulunduğu zamanları yazınız:

Hastane/klinik

sebeb

itibaren/kadar

10. Çocuğunuzda hangi operasyonlar yapılmıştır ya da planlanmaktadır?

Adenoidektomi (ne zaman?) _____ Tonsilektomi (ne zaman?) _____
(„Polyp ameliyatı”) (,„bademcik ameliyatı”)

Timpanostomi tüp (ne zaman?) _____ diğer (ne zaman?) _____
(,„tüp ameliyatı”)

İşbu sualname

_____ tarihinde _____ tarafından doldurulmuştur.

Çocuğunuzun başvurusu için aşağıdaki belgelere (varsa eğer) ihtiyacımız var:

Muayene defteri, aşı kayıtları ve raporları

(doktor raporları, ilerleme raporları, ve buna benzer tıbbi raporlar.)