

	Forma Nr. 025-112-1/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120
<i>sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, duomenys</i>	

VAIKO SVEIKATOS ETAPINĖ EPIKRIZĖ

Pildoma, kai vaikui sukanka 18 metų (17 metų 11 mėnesių 29 dienos), perduodama įklijuoti į ambulatorinę asmens sveikatos istoriją

m. _____ mėn. ____ d.

A. k.

lytis		gimimo data									
		metai	mėnuo	diena							

Vardas ir pavardė _____

Gyvenamoji vieta _____

ugdymo įstaiga _____ klasė _____

1 lentelė. Vaiko rizikos veiksniai

Alkoholio vartojimas	<input type="checkbox"/>	Alerginės ligos	<input type="checkbox"/>
Rūkymas	<input type="checkbox"/>	Cukrinis diabetas	<input type="checkbox"/>
Viršsvoris	<input type="checkbox"/>	Epilepsija	<input type="checkbox"/>
Hipodinamija	<input type="checkbox"/>	Tuberkuliozė	<input type="checkbox"/>
Padidėjęs kraujospūdis	<input type="checkbox"/>	Onkologinės ligos	<input type="checkbox"/>

Ūgis	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm	Fizinės būklės įvertinimas procentiliniu metodu	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Svoris	<input style="width: 80%;" type="text"/>	kg	Kūno masės indeksas	<input style="width: 80%;" type="text"/>

2 lentelė. Specialistų apžiūra

Specialistas	Data	Išvados
Chirurgas		
Oftalmologas		
Otorinolaringologas		
Neurologas		
Odontologas		
Akušeris ginekologas		
Kiti		

3 lentelė. Pagrindiniai tyrimai

Tyrimas	Data	Rezultatai
Kraujo		
Šlapimo		
Išmatų		
EKG		
Kiti		

Ligos, kuriomis sirgta: _____

4 lentelė. Neįgalumas ir specialieji poreikiai

Neįgalumas ir specialieji poreikiai		Data	
Diagnozė (TLK-10-AM)	Neįgalumo lygis ir / ar specialieji poreikiai	Nuo	Iki

5 lentelė. Lėtinės ligos

Data	Diagnozė	TLK-10-AM kodas

Dabartinė sveikatos būklė ir išvados

Gydytojas
šeimos, vaikų ligų gydytojas (pabraukti)

_____ *parašas*

_____ *spaudas*

