MENO DIEŤATKA:
Dátum narodenia:
Bydlisko:
Poisťovňa: VšZP, Dôvera, Union, EU

**Červený text je pomocný, po ukončení vypĺňania údajov do anamnézy ho prosím vymažte!!**

**RA:**

Matka dieťaťa: 0

Otec dieťaťa: 0

Starí rodičia z matkinej strany: 0

Starí rodičia z otcovej strany: 0
Súrodenci: 0

**Prosím doplňte k členovi rodiny dané ochorenia, ak je zdravý, napíšte 0**

*Ochorenia kardiovaskulárneho systému (hypertenzia, infarkt, trombóza, náhla cievna príhoda, poruchy zrážanlivosti)
Metabolické obezita, cukrovka, zvýšený cholestrol alebo iné lipidy
Endokrinné- cukrovka I.typ -inzulín, ochorenia štítnej žľazy, iné
Onkologické
Dedičné ochorenie -genetické a vrodené vývojové chyby
Autoimúnne ochorenia
Alergie, intolerancie, celiakia, histamínová intolerancia
Nízky vzrast*

**OA:**

Dieťatko dojčené do veku:
Používalo umelú mliečnu formulu: *Nutrilon, Beba, Sunar, France lait alebo iné... koliky, reflux, neprospievanie?*
Psychomotorický vývoj v norme: dieťatko sa načas prevracalo,načas štvornožkovalo, sedelo, chodilo, začalo rozprávať, prvé zúbky v 6.-7.mesiaci
*(ponecháte prosím vyhovujúci text alebo ho pozmeníte podľa reálneho stavu)*

**Očkovanie:**
*(ponecháte vyhovujúci text, ostatné prosím zmazať)*dieťa má všetky očkovania podľa poradne
dieťa má na žiadosť rodičov vynechané očkovanie – MMR/Priorix iné....
žiadame odklad očkovania

**Prekonané ochorenia a chorobnosť/dátum:**
*(ak dieťa nemalo dané ochorenia, prosím vymažte text doplňte podľa reálneho stavu)*ovčie kiahne
svrab

eczem
opakované angíny
opakované zápaly očí
opakované laryngitídy
poruchy správania a učenia
opakované zápaly stredoušia
opakované obštrukčné bronchitídy
opakované infekcie močových ciest
pomočovanie enuréza/ neschopnosť udržať stolicu inkontinencia

**Operácie, úrazy, hospitalizácie – diagnóza, dátum -rok:***(ak dieťa neprekonalo dané ochorenia, prosím vymažte text a doplňte podľa reálneho stavu)*podstrihnutie uzdičky pier hornej, dolnej, pod jazýčkom
operácia predkožky u chlapcov
operácie hernie/prietrže v slabinách, v pupku, inde
operácia prívesku slepého čreva - appendix
vybratie nosnej mandle
operácie krčných mandlí
stipulky – ušný bubienok
iné:

**Odbor. amb./ diagnóza/ terapia/ vyradené zo sledovania v roku:***ak dieťa nenavštevovalo odbornú ambulanciu ani v minulosti, prosím vymažte text resp.doplňte podľa reálneho stavu)
príklad dermatológia: eczem terapia-Triamcinolon, kyselina mliečna, od 2018 až doterz stále, zatiaľ nevyradený a pod....*angiológia

dermatológia
diabetológia
endokrinológia
gastroenterológia/hepatológia
kardiológia

logopédia
metabológia
neurológia

nefrologia
imunológia/alergológia
oftalmológia/očné
ortopédia
ORL /nosné,krčné,ušné
pneumológia/pľúcne
psychológia
psychiatria
rehabilitácia
špeciálna pedagog.

urológia
iné:

**Lieková anamnéza***aké lieky (dávkovanie), výživové doplnky, vitamíny, minerály užíva dieťa teraz –myslí sa tým liečba dlhodobá, nie 1-2 týždňová pri akútnom ochorení, napr.:

Ventolin 2x1 a Flixotide 2x1 celú jar až jeseň každoročne
C vitamin 100mg denne počas celej zimy a pod….*

**Alergie***(prosím vymazať text dolu, ak dieťa alergiu/intoleranciu/celiakiu nemá)*
na lieky
na potraviny: *alergia na bielkovinu kravského mlieka,paradajky,slepačie vajíčka....*
pele tráv, stromov
roztoče
domový prach
zvieratká: *mačka, pes, kôň, morča...*

**Intolerancie**histamínová intolerancia (HIT)
intolerancia laktózy
intolerancia kravského mlieka

**Celiakia : 0**

**FF:**

spánok dobrý, močenie bez obtiaží, v noci ani cez deň sa nepomočuje, stolica denne,formovaná, fyzicky vládze, teplotné zmeny toleruje, na búšenie srdiečka sa nesťažuje, vlasy vypadávajú primerane (pri potiahnutí vlasov Vám neostane v rukách viac ako 5 vlasov), problémy so sluchom/ rečou/výslovnosťou nemá, vidí dobre, preferuje pravú ruku, farby rozlišuje správne (červená-zelená), koža čistá, bolesti hlavy, brucha, chrbta, končatín nemá, normálna chôdza a postoj
*(nesprávny text prosím vymazať a nahradiť reálom)*

**GA dievčatá od 11.roku:**
nástup menses (v roku 20XX), pravidelná/nepravidelná, cyklus 28dní/5dní trvanie,
premenštruačný syndróm PMS:0 alebo *bolesti brucha, krížov, nôh, prsníkov,
ovulačné bolesti:0
(nesprávny text prosím vymazať)*

**Sociálna anamnéza:**
mama *(ukončené vzdelanie SŠ – VŠ - titul/ zamestnanie pozícia/pracovisko)*
otec *(ukončené vzdelanie SŠ – VŠ - titul/ zamestnanie pozícia/pracovisko)*ucelená rodina/rozvedení
dom/byt
chované zvieratá v rodine: *pes, mačka, morča, zajac, plazy, hmyz...*
šport, ktorému sa dieťa venovalo/venuje:

Pred/školské zariadenie, ktoré dieťa teraz navštevuje:

**Zatiaľ neriešené alebo nedostatočne doriešené obtiaže dieťatka: 0***napr.: bolesti brucha, bolesti hlavy, bolesti kostí – predkolení, časté infekty, problémy so zrakom atď...*

 *Hmotnosť:
Výška:*