

Jelentés 18 év feletti jelentkező egészségügyi állapotáról faipari technikus képzésre

házi orvos által kitöltendő

* a csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező

Jelentkező neve: *		Törzsszáma:																						
Anyja neve:		Lakása:		Környezeti státus																				
				1	2	3	4	5	6	7														
Születési súly:	g	Jelenlegi testsúly:	kg	Hossz:	cm	Mellkőrfogat:	cm																	
Percentil: /		Védőoltások: megkapta - elmaradt:																						
Bőr	Nyálkahártya			Torok																				
Szív*	Tüdő*			Has*																				
Máj*	Lép			Nyirokcsomók*																				
Csontrendszer*	Izomzat*			Húgy- és ivarszervek																				
Idegrendszer*	Vizelet: f			g	c																			
Vérnyomás*	Fogak száma:																							
Első menses ideje: _____ ciklusa: _____																								
Látás: fénytörési hiba nincs-van* _____ korrigált: igen-nem																								
strabizmus: nincs-van _____ kezelt: igen-nem																								
Hallászavar: nincs-van*					Beszédhibás: nem-igen*					Kezesség: jobb-bal-kétkezes														
Kórházi kezelés oka:*					emésztőszervi*					fertőző					egyéb									
légúti _____ szor					_____ szor					_____ szor					_____ szor									
Iskolaérett					Korrektációs osztályba utalva					Egy év halasztást kapott					Kisegítő iskolába utalva					Képezhetetlen				
Hányadik osztályba jár _____ Tanulmányi előmenetele _____																								
Rendszeresen sportol-e: nem-igen, éspedig																								
Pályaválasztási szándéka																								
Pályaválasztását befolyásoló elváltozás (-ok)																								
Epikrízis																								
Egyébb vizsgálatok és észrevételek																								

20 _____

kiállító intézet

orvos