



## Hódmezővásárhelyi Szent István Általános Iskola

6800 Hódmezővásárhely, Szent István utca 75.

Tel/Fax: 62/245-066

E-mail: [iskola@szentistvanisk.hu](mailto:iskola@szentistvanisk.hu)

---

### Egészségügyi adatlap leendő első osztályos tanulók részére

Kérjük, hogy az iskolaorvosi alkalmassági vizsgálatra hozza be a gyermek oltási könyvét, orvosi leleteit (ha bármilyen betegsége van), a 6 éves korban történt státuszvizsgálati lapját, ha szemüveges, akkor a szemüvegét, TAJ kártyáját.

Gyermek neve:.....  
Születés helye, ideje.....TAJ:.....  
Lakcím:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Háziorvos neve:.....

Szülő (gondviselő) neve és elérhetősége:

Apa: ..... Tel. szám:.....

Anya: ..... Tel. szám:.....

•Ismert allergia

étel:.....gyógyszer:.....egyéb:.....

Tart-e a gyermek bármilyen diétát? .....

Szed-e rendszeresen gyógyszert:.....

•Van-e a gyermeknek bármilyen **krónikus betegsége**? Ha igen, kérem, írja le és nevezze meg a gondozást végző orvost, adja meg a gyermek gyógyszereinek nevét és hozza el a legutóbbi ambuláns lapot!

•Volt-e a gyermeknek születése óta bármilyen **műtete**?

•Volt-e a gyermeknek valaha **eszméletvesztéses rosszulléte (lázgörcs, ájulás) vagy/és epilepsziás rohama**?

•Volt-e a gyermeknek bármilyen **balesete, törése, agyrázkódása**? Ha igen, mikor és mi történt?

**A családban előforduló betegségekről**

<i>Betegség</i>	<i>édesanya</i>	<i>édesapa</i>	<i>testvér</i>	<i>anyai nagyszülők</i>	<i>apai nagyszülők</i>
cukorbetegség					
magas vérnyomás					
elhízás					
szívinfarktus					
agyi érbetegség (agyvérzés, agyi trombózis)					
dohányzás					
emelkedett vérzsír szint					
fejlődési rendellenesség					
gyomor, nyombélfekély, nyelőcső reflux					
vastagbélgyulladás, irritábilis bél szindróma					
vastagbél polypozis					
allergia, asztma					
lisztérzékenység					
rosszindulatú daganat					
pszichiátriai betegség (depresszió, szorongás, hasadásos elmezavar, öngyilkosság, stb.)					
Fogyatékoság (értelmi, mozgásszervi, látás, hallás, autizmus, dyslexia)					
egyéb (mi?)					

**Szülői/Gondviselői felelősséggel kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

Szülő aláírása.....  
Hódmezővásárhely, 20.....

**Köszönettel: Dr. Prikidánovits Anita iskolaorvos  
Kádár Ágnes iskola védőnő**