

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

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										
<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
metai	mėnuo	diena									

Vardas ir pavardė _____

Gyvenamoji vieta _____

_____ ugdymo įstaiga _____ klasė _____

1 lentelė. Vaiko rizikos veiksniai

Alkoholio vartojimas		Alerginės ligos	
Rūkymas		Cukrinis diabetas	
Viršsvoris		Epilepsija	
Hipodinamija		Tuberkuliozė	
Padidėjęs kraujospūdis		Onkologinės ligos	

Ūgis		cm	Fizinės būklės įvertinimas procentiliniu metodu	
Svoris		kg	Kūno masės indeksas	

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

