LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2004 M. GRUODŽIO 24 D. ĮSAKYMO NR. V-951 „DĖL STATISTINĖS APSKAITOS FORMOS NR. 027-1/A „VAIKO SVEIKATOS PAŽYMĖJIMAS“ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2013 m. gegužės 16 d. Nr. V-507
Vilnius

P a k e i č i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 24 d. įsakymą Nr. V-951 „Dėl statistinės apskaitos formos Nr. 027-1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“ patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. 3-38):

1. Išdėstau 2 punktą taip:

„2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal administruojamą sritį.“

2. Išdėstau nauja redakcija nurodytuoju įsakymu patvirtintą statistinę apskaitos formą Nr. 027-1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“ (pridedama).

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS VYTENIS POVILAS ANDRIUKAITIS

Forma Nr. 027-1/a patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 24 d. įsakymu Nr. V-951 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gegužės 16 d. įsakymo Nr. V-507 redakcija)

_____
(įstaigos pavadinimas)

VAIKO SVEIKATOS PAŽYMĖJIMAS

_____Nr.____
(data)

_____
(sudarymo vieta)

Vardas, pavardė _____ Gimimo metai_____

I. Fizinės būklės įvertinimas procentiliniu metodu _____

_ _____

Ūgis_____ cm, svoris _____ kg, kūno masės indeksas (KMI) _____.

KMI įvertinimas: per mažas ☐ normalus ☐ antsvoris ☐ nutukimas ☐

Kraujospūdis _____/_____ mmHg Klausa: normali ☐sutrikusi ☐

Rega be korekcijos / su korekcija: dešinė akis _____/_____kairė akis _____/_____

Regos sutrikimai (*nurodyti*)_____

	Normali būklė	Sutrikimai
Kraujotakos sistema	☐	_____
Kvėpavimo sistema	☐	_____
Nervų sistema	☐	_____
Virškinimo sistema	☐	_____
Urogenitalinė sistema	☐	_____
Endokrininė sistema	☐	_____
Skeleto-raumenų sistema	☐	_____
Kraujas	☐	_____
Oda ir jos priedai	☐	_____

Diagnozė_____

_ _____

☐ Vaikas gali dalyvauti mokykloje vykdomoje ugdymo veikloje, įskaitant kūno kultūros ugdymą, be jokių apribojimų.

☐ Vaikas gali dalyvauti mokykloje vykdomoje ugdymo veikloje, laikydamasis šių rekomendacijų *Nurodyti rekomendacijas (dieta, fizinės veiklos apribojimai, vengtini alergenai ir kt.)*

_ _____

_ _____

☐ Vaikui gali prireikti skubios pagalbos mokykloje (dėl alergijos, lėtinių ligų ir kt.)
Nurodyti priežastis ir pirmosios pagalbos priemones _____

_ _____

Fizinio ugdymo grupė: pagrindinė ☐ parengiamoji ☐specialioji ☐

Vaikas atleistas nuo kūno kultūros pamokų iki *(nurodyti datą)*_____

Šeimos gydytojas ar vaikų ligų gydytojas _____ _____
(parašas) (spaudas)

Kontaktinis telefonas_____

_ _____

II. Dantų ir žandikaulių būklės įvertinimas:

Pieniniai dantys: k ☐ ☐ i ☐ Nuolatiniai dantys: K ☐ P ☐ I ☐
(įrašyti skaičius) (įrašyti skaičius)
Sąkandžio patologija: nėra ☐ pavienių dantų ☐ žandikaulių ☐

Odontologas (įstaigos spaudas)

_____ _____
(parašas) (spaudas)