**Fișă de evaluare medicală pentru copil/tânăr**

1. Date despre copil/tânăr

|  |  |
| --- | --- |
| Nume: | Prenume: |
| Data nașterii: | Locul nașterii: |

Aspectul fizic al copilului ( înălțime, greutate, culoarea părului, culoarea ochilor, alte semnalmente)

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Tratamente recomandate și urmate:**

..............................................................................................................................

1. **Istoric spitalizări** (inclusiv motivul spitalizării , în ultimele 3 luni):

............................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Probleme de nutriție** (regim alimentar, alergii, intoleranțe, etc).

............................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Probleme stomatologice** (inclusiv dacă necesită aparat dentar).

............................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Probleme oftalmologice** (inclusiv dacă necesită ochelari):

............................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Probleme auditive** (inclusiv dacă necesită aparat auditiv):

**............................................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.Copilul/tânărul:** | **Da** | **Nu** |
| este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap) |  |  |
| este monitorizat pentru dizabilitate (cu certificat de încadrare în grad de handicap) |  |  |
| Certificat de handicap nr. Grad: |  |  |

1. **Boli pentru care copilul primește tratament:**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Activitate sexuală? Da** ☐ **Nu** ☐ **Nu știe**☐

**Observații.**..............................................................................................................................................................................................................................................

1. **Consum de substanțe interzise?**

**Alcool Da** ☐ **Nu** ☐ **Nu știe** ☐

**Tutun Da** ☐ **Nu** ☐ **Nu știe** ☐

**Droguri Da** ☐ **Nu** ☐ **Nu știe** ☐

1. **Copilul este deplasabil/nu este deplasabil/necesită transport specializat:**

**............................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Potențiale pericole (**de la contactul cu alți copii sau adulți, comportament de auto-rănire):

**............................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Date părinți:**

**Mama:.................................................................................................................**

**Tata:...................................................................................................................**

*Boli cronice/Grad de handicap:*

**............................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Documente atașate** (dacă este cazul), rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie:....**.............................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Opinie și semnătură copil............................................................................................**

**..............................................................................................................................**

**Data completării..........................................**

**Nume, funcție, semnătură...................................................................**

*Confidențial/Date cu caracter personal prelucrate conform Regulamentului general privind protecția datelor și a legislației de punere în aplicare a acestuia*