**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO**

**MEĐIMURSKE ŽUPANIJE**

**DJELATNOST ŠKOLSKE MEDICINE**

**dr. Diana Uvodić- Đurić Tel. 386 830**

**dr. Zrinka Zvornik- Legen Tel. 386 831**

**dr. Narcisa Slugan Tel. 312 157**

**dr. Marija Ivanović Tel. 386 836**

**dr. Martina Majhen Prijol Tel. 099/389-84-36**

**UPITNI LISTIĆ**

IME I PREZIME DJETETA .................................................................................................................................

DATUM I MJESTO ROĐENJA ...........................................................................................................................

ADRESA STANOVANJA ....................................................................................................................................

BROJ TELEFONA ............................................................................

**1. Podaci o roditeljima:**

**Ime i prezime oca** ................................................................................... godina rođenja ...................................

Zanimanje ............................................................................................................................................................

Stručna sprema: NKV KV SSS VŠS VSS broj godina školovanja .............................

Radni status: 1. redovan posao 2. povremeni posao 3. učenik 4. student 5. umirovljenik

6. poljoprivrednik 7. samostalna djelatnost 8. nezaposlen

Bračno stanje: 1. neoženjen 2. oženjen 3. u izvanbračnoj zajednici 4. rastavljen 5. udovac

**Ime i prezime majke** .................................................................................. godina rođenja ...............................

Zanimanje ............................................................................................................................................................

Stručna sprema: NKV KV SSS VŠS VSS broj godina školovanja .............................

Radni status: 1. redovan posao 2. povremeni posao 3. učenica 4. studentica 5. umirovljenica

6. kućanica 7. poljoprivrednica 8. samostalna djelatnost 9. nezaposlena

Bračno stanje: 1. neudata 2. udata 3. u izvanbračnoj zajednici 4. rastavljena 5. udovica

Ime i prezime staratelja ...............................................................................................................................

Živi s: 1. oba roditelja 2. majkom 3. ocem 4. drugo ...................................................

Stan, kuća, podstanarstvo; broj soba .................................................

Braća ....................................... godine rođenja ..............................................................................

Sestre ...................................... godine rođenja ...............................................................................

2. Spava: a) sam u sobi i postelji b) sam u postelji s drugima u sobi c) s drugima u postelji

3. Prehrana: a) dnevno popije mlijeka ......................................................

b) mesnih obroka na tjedan ...................................................

c) kuhanih obroka na dan ......................................................

d) hladnih obroka na dan ......................................................

4. Pohađao/ la: a) dječji vrtić- koliko godina ............................................. b) malu školu

5. Da li je dijete preboljelo koju od ovih bolesti: šarlah, vodene kozice, ospice, rubeolu, mumps, hripavac?

6. Da li je dijete bolovalo od koje druge teže bolesti: upala pluća, meningitis, upale zglobova,

česte upale grla, upale mokraćnih puteva?

7. Navedite kronične bolesti u obitelji (otac, majka, braća, bake i djedovi): srčane bolesti, tumori, alergije, povišeni tlak, šećerna bolest, psihičke bolesti, alkoholizam, drugo .................................

Pušenje u obitelji: otac- broj cigareta ..................................................

majka- broj cigareta ................................................

*Vaša zapažanja:*

8. Dijete vidi: a) normalno b) kratkovidno je c) dalekovidno je d) razroko je

9. Dijete čuje: a) normalno b) slabije (nagluho je)

10. Da li ima greške u govoru- izgovara li sva slova .............................................................

11. Dijete je: a) dešnjak b) ljevak c) jedanko se služi objema rukama

12. Kada je dijete: prohodalo ....................................................

progovorilo prve riječi ................................. prve rečenice ..................................

prestalo nositi pelene .....................................

13. Da li je dijete: plašljivo, povučeno, nesamostalno, prkosno, agresivno, nervozno