THEO DÕI THỂ LỰC

TRẺ TỪ 24 THÁNG TUỔI ĐẾN DƯỚI 36 THÁNG TUỔI

(Do nhân viên y tế trường học thực hiện)

(Lần 1 - đầu năm học ; Lần 2 - giữa năm học ; Lần 3 - cuối năm học)

NHÓM TRẺ: 2A **NĂM HỌC:** 2025 - 2026

LẦN 1 Ngày 17 tháng 9 năm 25 **Nhân viên thực hiện** *(Kí, ghi rõ họ tên)* Giang	**Thể lực:** - Chiều cao: 81 m; Cân nặng: 10,3 kg **Tình trạng dinh dưỡng:** - Bình thường: ☐ - Thừa cân: ☐ - Béo phì: ☐ - SDD thể nhẹ cân: ☐ - SDD thể thấp còi: ☐ - SDD thể gầy còm: ☐
LẦN 2 Ngày 8 tháng 2 năm 25 **Nhân viên thực hiện** *(Kí, ghi rõ họ tên)* Giang	**Thể lực:** - Chiều cao: 83 m; Cân nặng: 11 kg **Tình trạng dinh dưỡng:** - Bình thường: ☐ - Thừa cân: ☐ - Béo phì: ☐ - SDD thể nhẹ cân: ☐ - SDD thể thấp còi: ☑ - SDD thể gầy còm: ☐
LẦN 3 Ngày 16 tháng 3 năm 26 **Nhân viên thực hiện** *(Kí, ghi rõ họ tên)* Vân	**Thể lực:** - Chiều cao: 85 m; Cân nặng: 12 kg **Tình trạng dinh dưỡng:** - Bình thường: ☑ - Thừa cân: ☐ - Béo phì: ☐ - SDD thể nhẹ cân: ☐ - SDD thể thấp còi: ☐ - SDD thể gầy còm: ☐

Scanned with CamScanner

PHẦN BA

KHÁM SỨC KHOẺ THEO CHUYÊN KHOA

(Do y, bác sĩ ghi chép khi khám chuyên khoa)

NHÓM TRẺ: ..2 tuổi A.. **NĂM HỌC:** ..2025 - 2026..

LẦN 1

Nhi khoa

a) Tuần hoàn: .....

.....

b) Hô hấp: .....

.....

c) Tiêu hoá: .....

.....

d) Thận – Tiết niệu: .....

.....

đ) Thần kinh – Tâm thần: .....

.....

e) Khám lâm sàng khác: .....

Kết luận: .....

.....

Thời gian khám: 15/9/25

Y, bác sĩ khám

YS. Cao Thị Phương Lan

Tai – Mũi – Họng

a) Kết quả khám thính lực:

- Tai trái: Nói thường: 5 m; Nói thầm: 0,5 m
- Tai phải: Nói thường: 5 m; Nói thầm: 0,5 m

b) Các bệnh về Tai – Mũi – Họng *(nếu có)*:

.....

.....

Kết luận: .....

.....

Thời gian khám: 15/9/25

Y, bác sĩ khám

YS. Cao Thị Phương Lan

TRẠM Y TẾ P. BÍCH ĐÀO – TRUNG TÂM Y TẾ THÀNH PHỐ HOA LƯ TỈNH NINH BÌNH

Răng – Hàm – Mặt

a) Kết quả khám:

- Hàm trên: .....

.....

- Hàm dưới: .....

.....

b) Các bệnh về Răng – Hàm – Mặt *(nếu có)*:

.....

Kết luận: .....

.....

Thời gian khám: 15/9/25

Y, bác sĩ khám

YS. Cao Thị Phương Lan

Mắt

a) Kết quả khám thị lực:

Không kính: Mắt phải:...../10 Mắt trái:...../10

Có kính: Mắt phải:...../10 Mắt trái:...../10

b) Các bệnh về mắt *(nếu có)*: .....

.....

.....

Kết luận: .....

.....

Thời gian khám: 15/9/25

Y, bác sĩ khám

Các chuyên khoa khác (Nếu có)

.....

.....

.....

Thời gian khám: 15/9/25

Y, bác sĩ khám

YS. Cao Thị Phương Lan

Scanned with CamScanner