

الملف الطبي الفردي - السنة الدراسية 20.. / 20..

ليتم كتابته بشكل صحيح من قبل الأباء أو الطبيب

هوية الطفل:

الاسم: اللقب

تاريخ الميلاد..... القسم

الشخص الذي يجب الاتصال به في حالة الطوارئ:

الاسم: اللقب

علاقة القرابة.....

الهاتف خلال النهار:

الهاتف في المساء GSM:

البيانات الطبية:

اسم الطبيب المعالج: رقم الهاتف:

مجموعة دم الطفل: الوزن:

✓ الأمراض أو التدخلات الطبية الخطيرة السابقة (ما هي و متى ؟)

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

(*) ضع دائرة على اختيارك

✓ هل الطفل حساس لأدوية معينة؟ نعم / لا (*)

- ما هي ؟
.....

✓ هل يواجه الطفل صعوبة في عملية الهضم أو إبداء عدم إعجاب معين ببعض الأطعمة؟ نعم / لا (*)

- ما هي
.....

✓ هل يتبع الطفل نظام غذائي معين؟ نعم / لا (*)

.....

✓ هل يجب على الطفل تناول الدواء خلال اليوم الدراسي؟ نعم / لا (*)

- ماذا / متى؟
.....
.....

✓ هل يعاني الطفل بصفة دائمة أو منتظمة من: (ضع علامة)

o مرض السكري

o الربو

o مرض القلب o الصرع

o مرض الجلد o نزيف الأنف o الصداع

o آلام البطن o قلق

ما هي الاحتياطات الخاصة التي يجب اتخاذها:.....

.....

✓ هل يعرف كيف يسبح؟ جيد جدا/ جيد / متوسط / بالكاد / ليس على الإطلاق (*)

✓ هل هناك أي أنشطة / رياضات لا يمكنه ممارستها؟ نعم / لا (*)

- ماذا / لماذا؟.....
.....

المعلومات المقدمة في هذا الملف الطبي دقيقة وكاملة.

لن يتم تجريم المعلمين من أجل الحقائق أو العناصر التي لم تشرح في هذه الوثيقة.

في حالة الطوارئ ، وفي استحالة الاتصال بالوالدين ، يفوض الشخص المسؤول عن اتخاذ أي تدابير طبية تتعلق بالطفل تكون ضرورية.

التاريخ ، اسم ، لقب وتوقيع الوالد المسؤول:

.....

.....

.....