



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**

O R D I N
mun.Chișinău

„02 „Septembrie 2019

nr. 964

**Cu privire la aprobarea Standardului de supraveghere
a creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator
și a Carnetului de dezvoltare a copilului (F 112/e)**

În conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Politicii Naționale de Sănătate, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2007, în scopul asigurării supravegherii creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator, conform criteriilor de vîrstă și risc, în vederea îmbunătățirii stării de sănătate a copilului, prevenției morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce și intervenție timpurie, precum și în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694/2017,

O R D O N:

1. Se aprobă:

1) Standardul de supraveghere a creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator, conform anexei nr. 1 la prezentul ordin;

2) Modelul formularului Carnetul de dezvoltare a copilului (F 112/e), conform anexei nr. 2 la prezentul ordin.

2. Formularul Carnetului de dezvoltare a copilului (F 112/e), conform modelului aprobat prin prezentul ordin, se va utiliza doar după integrarea acestuia în Sistemul Informațional Automatizat Asistență Medicală Primară (SIA AMP).

3. Șeful Direcției Generale Asistență Socială și Sănătate a Consiliului municipal Chișinău, șeful Direcției Generale Sănătate și Protecție Socială UTA Găgăuzia, șeful Serviciului Sănătate al Primăriei municipiul Bălți, conducătorii prestatorilor de servicii medicale indiferent de forma juridică de organizare:

1) vor pune în aplicare Standardul de supraveghere a creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator, începând cu data de 01 septembrie 2019;

2) vor organiza supravegherea atentă a creșterii și dezvoltării copilului de către asistentul medical de familie, prin efectuarea vizitelor independente la domiciliu sau în instituția medicală, în termenii stabiliți în Standard, conform prevederilor Ordinului nr. 631 din 27 iulie 2017 „Cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani de către asistentul medical de familie”, cu înregistrarea datelor în Formularul de monitorizare la

domiciliu a copilului sănatos de 0-3 ani (Formular 112/e/2) și informarea medicului de familie despre problemele de sănătate și situațiile de risc identificate;

3) vor asigura supravegherea creșterii și dezvoltării copilului de către medicul de familie conform Standardului de supraveghere a creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator, conform cerințelor specifice vîrstei și riscului, cu înregistrarea datelor în Carnetul de dezvoltare a copilului (F 112/e);

4) vor organiza efectuarea consultațiilor medicilor specialiști de profil și investigațiilor paraclinice obligatorii, în volumul și termenele stabilite în Standardul de supraveghere a creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator, cu înregistrarea datelor în Carnetul de dezvoltare a copilului (F 112/e);

5) vor asigura, în cazurile marcate în Standard cu asterisc, efectuarea de către medicul de familie sau pediatru a examinării specifice profilului și a investigațiilor paraclinice, cu înregistrarea datelor confirmative în Carnetul de dezvoltare a copilului (F 112/e), organizând efectuarea consultațiilor la medicii specialiști de profil corespunzător vîrstei numai la constatarea a careva patologii/suspecții, conform indicațiilor medicale.

4. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Centrul de Excelență în Medicină și Farmacie „Raisa Pacalo”, Centrul de educație medicală continuă a personalului medical și farmaceutic:

1) va organiza instituționalizarea Standardului de supraveghere a creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator în programele de instruire pentru medici și asistenții medicali;

2) va asigura educația continua a personalului medical superior și mediu în conformitate cu cerințele Standardului de supraveghere a creșterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator.

5. Direcția politici în domeniul asistenței medicale primare, urgente și comunitare, Direcția politici în domeniul asistenței medicale spitalicești, de comun cu Comisia de specialitate a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în domeniul pediatrie și Agenția Națională pentru Sănătate Publică:

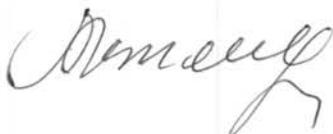
1) vor conlucra cu partenerii internaționali, Organizația Mondială a Sănătății și Fondul Internațional pentru Urgențe ale Copiilor al Națiunilor Unite (UNICEF), în vederea ajustării Carnetului de dezvoltare a copilului (F 112/e), conform cerințelor formularului aprobat prin prezentul ordin, în Sistemul Informațional Automatizat Asistență Medicală Primară (SIA AMP);

2) vor acorda suportul consultativ-metodic necesar instituțiilor medico-sanitare, indiferent de forma juridică de organizare, în vederea implementării prevederilor prin prezentul Ordin.

6. Ordinul nr. 1000 din 08 octombrie 2012 „Cu privire la aprobarea Standardelor de supraveghere a gravidelor și copiilor în condiții de ambulator și a carnetului de dezvoltare a copilului” se abrogă.

7. Controlul executării prezentului ordin mi-l asum personal.

Ministrul



Ala NEMERENCO

Standardul de supraveghere a cresterii și dezvoltării copilului în condiții de ambulator

Standardul include examinări profilactice obligatorii pentru copiii sănătoși. Monitorizarea copiilor cu abateri de la dezvoltarea normală sau diverse maladii se va efectua în baza unui plan individualizat, în funcție de starea de sănătate sau riscurile medico-sociale.

Examinările profilactice ale copilului sănătos până la 12 luni

(Notă: - obligator tuturor copiilor; - la indicații medicale, cu referire de la medicul de familie sau pediatru)

Examiniările profilactice ale copilului sănătos, vârstă 1 – 17 ani 11 luni

(Notă: - obligator tuturor copiilor; + - la indicații medicale, cu referire de la medicul de familie sau pediatru)

Vârstă Cine examinează	15 luni (1 an 3 luni)	18 luni (1 an 6 luni)	19-24 luni (1 an 7 luni-2 ani)	24 luni (2 ani)	25-36 luni (2-3 ani)	37-48 luni (3-4 ani)	6 ani - 7 ani 11 luni	9 ani - 10 ani 11 luni	13 ani - 14 ani 11 luni	15 ani - 17 ani 11 luni
Asistentul medical de familie (la domiciliu) ²	+	+ în oficiu	+	+	+	+	+	+	+	+
Medicul de familie		+		+	+	+	+	+	+	+
Pediatru				+	+	+	+	+	+	+
Stomatolog				+	+	+	+	+	+	+
Ortoped/chirurg				+	+	+	+	+	+	+
Oftalmolog				+	+	+	+	+	+	+
Neurolog				+	+	+	+	+	+	+
Logoped				+	+	+	+	+	+	+
ORL				+	+	+	+	+	+	+
Centrul de Sănătate Prietenos Tinerilor										
Teste screening										
Testul screening la autism				+	+ ¹					
INVESTIGAȚII PARACLINICE										
Analiza generală a sîngelui						+	+ ¹	+	+	+
Analiza generală a urinei						+	+ ¹	+	+	+
Depistarea helminților în materiale fecale						+	+	+	+	+
Dozarea glucozei (Glicemia)						+	+ ¹	+ ¹	+ ¹	+ ¹

CARNET DE DEZVOLTARE A COPILULUI

DATE DESPRE COPIL

Numele _____

Prenumele _____

Data nașterii _____ IDNP _____

ziua/ luna/ anul

Adresa curentă _____

oraș/ raion/ sat, comuna/ cod poștal/ strada/ număr _____ telefon _____

oraș/ raion/ sat, comuna/ cod poștal/ strada/ număr _____ telefon _____

oraș/ raion/ sat, comuna/ cod poștal/ strada/ număr _____ telefon _____

Grupul sanguin, factorul Rh _____

DATE DESPRE INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ

Instituția medicală _____ Sector nr. _____

Adresa: _____ orășul, raionul, satul, comuna, cod poștal, strada, număr _____ Telefon: _____

Instituția medicală _____ Sector nr. _____

Adresa: _____ orășul, raionul, satul, comuna, cod poștal, strada, număr _____ Telefon: _____

Instituția medicală _____ Sector nr. _____

Adresa: _____ orășul, raionul, satul, comuna, cod poștal, strada, număr _____ Telefon: _____

DATE GENERALE DESPRE FAMILIE

Date despre mamă:

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul _____

Studii *școală generală/școală profesională/ colegiu/
studii superioare/ postuniversitare*

Date despre tată:

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____ ziua/luna/anul _____

Studii
școală generală/școală profesională/ colegiu/
studii superioare/ postuniversitare

Date despre surori/ frati:

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
_____ ziua/ luna/ anul

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
_____ ziua/ luna/ anul

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
z[iuă/ luna/ anul](#)

Numele, prenumele _____ Data nașterii _____
ziua/ luna/ anul

CUPRINS

Nr.	Denumirea compartimentului	pagina
1	Date generale despre copil și familie	1
2	Acordul informat la intervenția medicală	3
3	Lista intervențiilor medicale pentru consumămintul informat	4
4	Patologii suportate	5
5	Date despre imunizări	6
6	Istoric familial	8
7	Anamneza nașterii, istoric perinatal	8
8	Informația maternității/secției spitalului privind nou-născutul	9
9	Testările screening	9
10	Consultația nou-născutului la domiciliu de către medicul de familie în primele 3 zile după externarea din maternitate	10
11	Consultația nou-născutului la domiciliu de către medicul de familie la vîrstă de 14 zile	14
12	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 2 luni	19
13	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 4 luni	25
14	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 6 luni	31
15	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 9 luni	37
16	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 11-12 luni	43
17	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 18 luni (1 an 6 luni)	53
18	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 24 luni (2 ani)	61
19	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 25-36 luni (2-3 ani)	68
20	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 6 ani – 7 ani 11 luni	73
21	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 9 ani – 10 ani 11 luni	83
22	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 13 ani – 14 ani 11 luni	90
23	Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 15 ani – 17 ani 11 luni	99
24	Conduita sugarului mic bolnav de la 1 săptămînă pînă la 2 luni	106
25	Conduita copilului bolnav de la 2 luni pînă la 5 ani	110
26	Anexa nr. 1 Curbele de creștere copii de la 0 pînă la 2 ani	126
27	Anexa nr. 2 Circumferința craniană copii de la 0 pînă la 5 ani	132
28	Anexa nr. 3 Curbele de creștere copii de la 2 pînă la 5 ani	134
29	Anexa nr. 4 Valorile tensiunii arteriale pentru copii în funcție de percentilele pentru vîrstă și talie	140
30	Rezultate investigații de laborator	148
31	Rezultate investigații imagistice	149
32	Rezultate investigații instrumentale	150

Aprobat de
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
prin ordinul nr. 303 din 06.05.2010

ACORDUL INFORMAT LA INTERVENȚIA MEDICALĂ

Eu subsemnatul, reprezentantul legal al copilului (pacient), prin prezentul îmi exprim acordul (consumămintul) la procedurile de diagnostic/tratament prin metodele indicate în *Lista intervențiilor medicale pentru consumămintul informat*, caracterul și scopul cărora mi-au fost explicate și propuse de către medic.

Eu am fost informat și am înțeles că aceste metode sunt efectuate prin utilizarea dispozitivelor (aparatelelor) specificate în *Lista intervențiilor medicale pentru consumămintul informat* și destinate metodelor propuse de diagnostic/tratament. Am fost prevenit despre senzațiile pe care le va avea copilul în timpul procedurilor. Procedurile vor fi efectuate la recomandarea medicului de către asistentele medicale, special pregătite în acest domeniu.

În cadrul efectuării procedurilor de tratament, copilul va fi conectat la aparatul (dispozitivul) medical cu specificarea modalității în *Lista intervențiilor medicale pentru consumămintul informat*, și copilul va avea senzații de *vibratie, mici înțepături sau căldură*, caracteristice acestor forme de tratament.

Mie mi s-a explicat despre beneficiile acestor metode de diagnostic și tratament, care nu au un grad absolut de eficacitate și despre consecințele nedorite ce pot duce în anumite cazuri rare la complicații grave și chiar moarte. Vor fi luate toate măsurile de preîntîmpinare care constau în supravegherea atentă a stării copilului de către personalul medical mediu în procesul tratamentului, iar utilajul și medicamentele necesare pentru acordarea asistenței medicale de urgență sunt disponibile.

Eu am înțeles tot ce mi-a explicat medicul și am primit răspuns la toate întrebările mele.

Benevol îmi exprim consumămintul conștient pentru efectuarea procedurilor descrise. Concomitent, îmi asum responsabilitatea pentru orice încălcare a regulilor de comportament și neîndeplinirea recomandărilor primite.

În funcția de medic, am explicat reprezentantului legal al copilului (pacient) caracterul, scopul, beneficiile și riscurile procedurilor descrise și confirm aceasta prin semnătura în *Lista intervențiilor medicale pentru consumămintul informat*.

LISTA INTERVENȚIILOR MEDICALE PENTRU CONSUMĂMINTUL INFORMAT

Data	Intervenția medicală/Instituția	Specificări	Semnătura reprezentantului legal al copilului (pacient)	Semnătura medicului

LISTA INTERVENȚIILOR MEDICALE PENTRU CONSIMȚĂMÎNTUL INFORMAT

PATOLOGII SUPORTATE

DATE DESPRE IMUNIZĂRI

Vaccinuri împotriva maladiilor	Data	Preparatul, doza	Seria, tipul	Termenul valabilității	Producător	Semnătura a/m care efectuează vaccinarea	Reacții la imunizare			
							data	t°	locală	alte
BCG (Tuberculoză)										
HVB (Hepatită virală B)										
bVPO/VPI (Poliomielită)										
RV (Rotavirus)										
Hib (Haemophilus influenzae tip B)										
PC (Pneumococ)										
DTP/DT/Td (Difterie, tetanos, tuse convulsivă)										
ROR (Rujeolă, oreion, rubeolă)										
HPV (Papiloma virusul uma)										
Alte vaccinuri										

– vaccinare, – revaccinare.

CONTRAINDICAȚII FALSE LA VACCINARE¹

- | | |
|---|---|
| • Maladii usoare (de exemplu, o infecție respiratorie sau diareică) cu temperatura axilară nu mai mare de 38°C. | • Maladii convulsive la membrii familiei. |
| • Alergie, astm bronșic sau alte maladii alergice, febră de fân sau rinita alergică. | • Tratamentul cu antibiotice sau cu doze mici de corticosteroizi, cât și utilizarea locală a steroizilor. |
| • Prematuritate sau greutatea mică la nașterea copilului. | • Dermatoze, eczema sau leziuni locale de origine infecțioasă ale pielii. |
| • Hipotrofie. | • Maladii cronice cardiace, pulmonare, renale, hepatita cronică. |
| • Icterul nou-născuților. | • Maladii neurologice – stabile (neprogresive), de exemplu, sindromul Dawn. |
| • Encefalopatie. | • Perioada de convalescență. |
| • Orice grad de anemie. | |
| • Hemangioamele | |

În caz de maladie acută cu febra mai înaltă de 38°C sau fără febră, vaccinarea va fi amânată până la însănătoșirea copilului.

Se iau în considerare numai contraindicațiile medicale înscrise în instrucțiuni care însotesc vaccinul respectiv!

Copii sănătoși nu au nevoie de o pregătire medicală înainte de vaccinare!

Vîrstă	Evoluția vaccinării BCG (manifestări locale)
14-15 zile	
1 lună	
3 luni	
6 luni	
12 luni	

Reacția Mantoux

Data	Vîrstă	Rezultatul peste 72 ore	Data	Vîrstă	Rezultatul peste 72 ore

Reacții adverse postvaccinale indezirabile (RAPI)

Data	Vaccinul	Manifestări RAPI

¹ Bucov V., Melnic A., Turcan L., ş.a. Ghid practic. Activitățile de imunizare în practica medicală. Centrul Național de Sănătate Publică. Chișinău: Tipografia Centrală, 2016, 70 p.

ISTORIC FAMILIAL

Unul sau mai mulți membri ai familiei suferă de următoarele?

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

	DA	NU	<i>Dacă DA, indicați</i>		DA	NU	<i>Dacă DA, indicați</i>
Surditate din copilărie				Diabet zaharat (până la vârsta de 55 ani)			
Alergie/				Incontinență urinată (după vârsta de 10 ani)			
Astm bronșic				Obezitate			
Tuberculoză				Epilepsie sau convulsiii			
Boli cardiaice (până la vârsta de 55 ani)				Abuz de alcool			
Anemie				Consum de droguri			
Tulburări de coagulare a sângei				Boli mintale/depresie			
Dinți cariați				Retard în dezvoltare			
Cancer (până la vârsta de 55 ani)				Boli de rinichi			
Boli de ficat				Imunodeficiență, HIV sau SIDA			
COMENTARII							

ANAMNEZA NAȘTERII, ISTORIC PERINATAL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Născut la termen _____ săpt. **Prematur** _____ săpt. **Postmatur** _____ săpt.

Nașterea:

vaginală vaginală asistată instrumental
(vid-extracție sau forceps) cezariană cezariană
programată de urgență **Scorul APGAR**
(1 min/5 min) _____ / _____

Complicații la naștere? DA NU **Dacă DA, indicați:** _____

Scădere în greutate

Greutatea la naștere _____ g **Greutatea la externare** _____ g după naștere _____ g (_____ %)

Grupa sanguină și factorul rezus (Rh) al mamei _____

Grupa sanguină și factorul rezus (Rh) al copilului _____

Nivelul bilirubinei apreciat în maternitate _____

Profilaxie cu vitamina K după naștere? DA NU **Preparat/doza** _____

**A fost vaccinat în
maternitate?**

HVB _____ BCG _____

**INFORMAȚIA MATERNITĂȚII/ SECTIEI SPITALULUI
PRIVIND NOU-NĂSCUTUL**

Lipiți foaia detășabilă din Carnetul medical perinatal!

TESTĂRILE SCREENING bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil					
depistarea DEFICIENȚEI DE AUZ	depistarea RETINOPATIEI PREMATURULUI	GENETICE/ METABOLICE/ ENDOCRINE			
A fost efectuat screeningul hipoacuziei în centrul perinatal (maternitate)?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	A fost efectuat screeningul retinopatiei prematurului în centrul perinatal (maternitate)?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	A fost efectuat screeningul fenilcetonuriei în centrul perinatal (maternitate)?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Metoda: _____ _____	Metoda: _____ _____	Rezultat: <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> pozitiv <input type="checkbox"/> alte _____			
Rezultat: Urechea dreapă <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> de supraveghet	Ochiul drept <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> de supraveghet	Rezultat: Urechea stângă <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> de supraveghet			Alte maladii congenitale depistate la nou-născut (notați): _____ _____ _____
Comentarii: _____	Comentarii: _____				

1

CONSULTAȚIA NOU-NĂSCUTULUI LA DOMICILIU
de către medicul de familie în primele 3 zile după externarea din maternitate

Data vizitei _____ Vârstă (zile) _____

ANTROPOMETRIE*

*notăți percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea _____ g / _____ %	Talia (lungimea) _____ cm / _____ %	Raport Greutate/Talie _____ %	Circumferința craniană _____ cm / _____ %
---------------------------------------	---	---	---

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/ Nu sunt
dificultăți: Sunt prezente (notați): _____

Nou-născutul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Nou-născutul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între _____ alăptări _____ Numărul de alăptări _____
(minute) în 24 ore

Dificultăți:

(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie)

Alimentație cu formulă de lapte: Lapte praf (formula adaptată) Da Nu Lapte de vacă/capră Da Nu
Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte la o masă _____ Numărul de mese _____
în 24 ore

Dificultăți:

Jetul urinar normal Da Nu Scaune moi, regulate Da Nu
Numărul scutece ude în 24 ore _____ Numărul de defecații în 24 ore _____
Numărul de ore somn în 24 ore _____ Numărul de ore somn noaptea _____

Copilul doarme pe spate? (notați) _____ Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (notați) _____

Plasarea copilului pe burtică zilnic (timpul) _____ Îngrijorări privitor la comportamentul copilului _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI
bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	copilul semnalează prin diferite sunete, mișcări, plâns, nevoie de ajutor din partea adultului	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	copilul se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea	copilul suge, înghețe, respiră bine	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socio-emotională	copilul urmărește fața mamei	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, indicați: _____

Adaptarea părinților cu noul copil (notați): _____

Reacția copiilor mai mari la nou-născut (notați): _____

Mama planifică reîntoarcerea la serviciu? Da Nu Dacă DA, indicați: _____

Responsabili de
îngrijirea copilului: Părinții Familia Dădacă Alte _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

**Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente**

Aspect general: copilul este alert, activ,
lipsesc anomalii congenitale sau elemente dismorfice _____

Cap: normocefalic și atraumatic, suturile cu aspect normal
 Fontanela anteroioară: deschisă și plată în raport cu oasele

Ochi: verificați dacă ochii și pleoapele cu aspect normal,
 dacă copilul urmărește cu privirea, dacă lipsesc opacități.
Verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral.

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe: _____

pavilioanele urechilor cu aspect normal;
narinele permeabile; bolta palatină intactă _____

Auz: răspunde la zgomote, tresare _____

Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
torticolis lipsește _____

Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural _____

Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral _____

<i>Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme</i> <input checked="" type="checkbox"/> bifați executarea	<i>Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente</i>
---	--

Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; bontul ombilical uscat, zona ombilicală cu aspect normal; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă; hernie inghinală absentă bilateral	_____
Genitourinar: organele genitale feminine externe cu aspect normal;	_____
<input type="checkbox"/> lipsește edemațierea semnificativă a labiilor mari; organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicole palpabile în scrot bilateral	_____
Musculoscheletal: coloana vertebrală fără gropițe, smocuri de păr, umflături;	_____
<input type="checkbox"/> claviculele intace; mișcare în volum deplin la manevrele Barlow și Ortolani bilateral ; lipsesc anomalii ale extremităților	_____
Neurologic: mișările extremităților simetrice;	_____
<input type="checkbox"/> tonus axial normal; tonus al membelor normal; reflexele nou-născutului normale	_____
<input type="checkbox"/> Tegumente: roze, calde; lipsesc erupții, icter, leziuni ale pielii; lipsesc semnele din naștere pe piele	_____
Comentarii:	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC:	_____

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII <ul style="list-style-type: none"> • condițiile de trai și siguranța alimentelor • pericolul expunerii la fumul de țigară • suportul familiei | <input type="checkbox"/> ALIMENTAȚIE <ul style="list-style-type: none"> • bazele alimentației corecte a copilului |
| <input type="checkbox"/> BUNĂSTAREA FAMILIEI <ul style="list-style-type: none"> • adaptarea familiei și a locuinței la sosirea nou-născutului | <input type="checkbox"/> SIGURANȚĂ <ul style="list-style-type: none"> • siguranță în trafic • somnul nou-născutului • prevenirea arsurilor și a supraîncălzirii |
| | <input type="checkbox"/> ÎNGRIJIREA NOU-NĂSCUTULUI <ul style="list-style-type: none"> • semnele de pericol pentru viață și sănătatea copilului • liniștirea copilului • prevenirea îmbolnăvirilor |

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da Nu Copilul este vaccinat conform vârstei? Da Nu

Dacă NU, indicați cauzele: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului:

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____ *numele, prenumele, semnătura, parafă*

CONSULTAȚIA NOU-NĂSCUTULUI LA DOMICILIU
de către medicul de familie la vârsta de 14 zile

Data vizitei _____ Vârstă (zile) _____

ANTROPOMETRIE*

*notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea _____ g / _____ %	Talia (lungimea) _____ cm / _____ %	Raport Greutate/Talie _____ %	Circumferința craniană _____ cm / _____ %
---------------------------------------	---	---	---

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți
de la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Nou-născutul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Nou-născutul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Nou-născutul primește vitamina D? Da Nu

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între
(minute) alăptări _____ Numărul de alăptări _____
în 24 ore

Dificultăți: _____

(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie”)

**Alimentație
cu formulă
de lapte:** Lapte praf (formula adaptată) Da Nu Lapte de vacă/capră Da Nu
Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte la _____ Numărul de mese _____
o masă _____ în 24 ore _____

Dificultăți: _____

Jetul urinar normal Da Nu Scaune moi, regulate Da Nu
Numărul scutece ude în 24 ore _____ Numărul de defecații în 24 ore _____
Numărul de ore somn în 24 ore _____ Numărul de ore somn noaptea _____

Copilul doarme pe spate? (notați) _____ Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (notați) _____

Plasarea copilului pe burtică zilnic (timpul) _____ Îngrijorări privitor la comportamentul copilului _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	copilul semnalează prin diferite sunete, mișcări, plâns, nevoie de ajutor din partea adultului	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	copilul se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea	copilul suge, înghită, respiră bine	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socio-emotională	copilul urmărește fața mamei	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați: _____

Adaptarea părintilor cu noul copil (notați): _____

Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____

Reacția copiilor mai mari la nou-născut (notați): _____

Mama planifică reîntoarcerea la serviciu? Da Nu Dacă DA, notați: _____

Responsabili de
îngrijirea copilului: Părinții Familia Dădacă Alte _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)  Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)  Temperatura
corpului (°C) 

<i>Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme</i> (✓) bifați executarea	<i>Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente</i>
---	--

- Aspect general:** copilul este alert, activ
- Cap:** normocefalic și atraumatic,
lipsesc deformitățile de poziționare a capului
- Fontanela anterioară:** deschisă și plată în raport cu oasele
Ochi: verificați dacă ochii și pleoapele cu aspect normal,
dacă copilul urmărește cu privirea, dacă lipsesc opacități.
Verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral.
- Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:**
- pavilioanele urechilor cu aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

<i>Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme</i> <input checked="" type="checkbox"/> bifați executarea	<i>Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente</i>
<input type="checkbox"/> Auz: răspunde la zgomote, tresare	
<input type="checkbox"/> Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor; torticoli lipsește	
<input type="checkbox"/> Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac; pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural	
<input type="checkbox"/> Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral	
<input type="checkbox"/> Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; bontul ombilical cicatrizat, zona ombilicală cu aspect normal; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă; hernie inghinală absentă bilateral	
Genitourinar:	
<input type="checkbox"/> organele genitale feminine externe cu aspect normal; organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicole palpabile în scrot bilateral	
Musculoscheletal: verificați dacă coloana vertebrală este intactă, fără gropițe, smocuri de păr, umflături, dacă	
<input type="checkbox"/> claviculele sunt intacte. Efectuați manevrele Barlow și Ortolani bilateral și verificați dacă mișcările în articulațiile coxofemurale sunt în volum deplin.	
Neurologice: mișcările extremităților simetrice;	
<input type="checkbox"/> tonus axial normal; tonus al membelor normal; reflexele nou-născutului normale	
Tegumente: roze, calde; lipsesc erupții, icter, leziuni ale pielii; lipsesc semnele din naștere pe piele; lipsesc vânătăile (echimoze)	

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUSAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- condițiile de trai și siguranța alimentelor
- pericolul expunerii la fumul de țigară
- umezeala încăperilor locuinței
- prevenirea intoxicației cu pesticide
- violența domestică
- abuzul matern de alcool și droguri

BUNĂSTAREA FAMILIEI

- examinările în lăzuze
- depresia maternă
- relațiile în familie

ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului

SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- somnul nou-născutului
- prevenirea căderilor
- ajutorul de urgență

ÎNGRIJIREA NOU-NĂSCUTULUI

- somnul și plimbările
- atașamentul
- jocul

IMUNIZAREA COPILULUI
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite? Da Nu Copilul este vaccinat conform vîrstei? Da Nu

Dacă NU, indicați cauzele: _____

Evaluati riscul depresiei postnatale

în baza Scalei de Depresie Postanală din Edinburg, aprobată prin ordinul MS RM nr.631 din 27.07.2017
„Cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani
de către asistentul medical de familie”

Scorul Scalei de Depresie Postanală din Edinburg _____ puncte

Există risc de depresie postnatală? Da Nu

Dacă DA, notați planul de acțiuni: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului: _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 2 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

*notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea	Talia (lungimea)	Raport Greutate/Talie	Circumferința craniană
_____ g / _____ %	_____ cm / _____ %	_____ %	_____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți
de la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește vitamina D? Da Nu

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

REACȚII ALERGICE

Când s-a declanșat alergia?	Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)	Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între
(minute) alăptări _____ Numărul de alăptări
în 24 ore _____

Dificultăți:

(evaluati în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017, „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie”)

Alimentație cu formulă de lapte: Lapte praf (formula adaptată) Da Nu Lapte de vacă/capră Da Nu
 Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte la _____ Numărul de mese _____
 o masă _____ în 24 ore _____

Dificultăți:

Jetul urinar normal Da Nu Scaune moi, regulate Da Nu
 Numărul scutece ude în 24 ore _____ Numărul de defecații în 24 ore _____
 Numărul de ore somn în 24 ore _____ Numărul de ore somn noaptea _____

Copilul doarme pe spate? (notăți) _____ Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (notăți) _____

Plasarea copilului pe burtică zilnic (timpul) _____ Îngrijorări privitor la comportamentul copilului _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI
bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe etc.)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Semnalează prin diferite sunete și mișcări nevoia de ajutor din partea adultului	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	Urmărește cu atenție mișările și reacțiile ființelor din jur: atunci când copilului i se vorbește, el manifestă interes, încetinește mișările, ascultă cu atenție	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Ridică capul când e culcat pe burtă pentru scurt timp Întoarce capul într-o parte sau alta, când e culcat pe burtă Mișcă în egală măsură din ambele mâini și picioare	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Prinde degetele adultului Pentru o perioadă scurtă de timp ține pumnisorii desfăcuți Privește, urmărește fața persoanei care îi vorbește	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socio-emotională	Reacționează prin mișcări, sunete, mimică la momentele de rutină (hrănire, schimbă scutece, baie, îmbrăcat) Răspunde cu zâmbet părintelui sau îngrijitorului, dacă acesta manifestă atenție sau se joacă	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați: _____

Susținerea membrilor familiei și echilibrul „serviciu-familie” _____

Observați interacțiunea părinte-copil (notăți): _____

Reacția copiilor mai mari la noul copil (notăți): _____

Părinții lucrează în afara casei?

Ambii părinți

Un singur părinte

Responsabili de

îngrijirea copilului:

Părinții Familia Dădacă Alte

EXAMEN CLINIC OBIECTIV
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)



Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)



Temperatura
corpului (°C)



Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

**Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente**

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic,
lipsesc deformitățile de poziționare a capului

Fontanela anteroioară: deschisă și plată în raport cu oasele
Ochi: verificați dacă ochii și pleoapele cu aspect normal,

dacă copilul urmărește cu privirea, dacă lipsesc opacități.
Verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral.

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

pavilioanele urechilor cu aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

Auz: răspunde la zgomote, tresare

Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
torticolis lipsește

Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural

Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;

hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilateral

Genitourinar: organele genitale feminine externe cu

aspect normal;
 organele genitale masculine externe cu aspect normal;
testicole palpabile în scrot bilateral

Musculoscheletal: verificați dacă coloana vertebrală este
intactă, fără gropițe, smocuri de păr, umflături, dacă

claviculele sunt intacte. Efectuați manevrele Barlow și
Ortolani bilateral și verificați dacă mișcările în
articulațiile coxofemurale sunt în volum deplin.

Neurologic: mișcările extremităților simetrice;
tonus axial normal; tonus al membelor normal

Tegumente: roze, calde; lipsesc erupții, leziuni ale pielii;
lipsesc semnele din naștere pe piele; lipsesc vânătăile
(echimoze)

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- condițiile de trai și siguranța alimentelor
- suportul familiei
- îngrijirea copilului

BUNĂSTAREA FAMILIEI

- examinările în lăuzie
- depresia maternă
- relațiile în familie

SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- siguranța în timpul somnului
- prevenirea accidentelor casnice: arsurilor, înecului, căderilor

COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI

- somnul și plimbările
- atașamentul/ jocul

ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da Nu Copilul este vaccinat astăzi?

Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

Evaluăți riscul depresiei postnatale*

în baza Scalei de Depresie Postanală din Edinburg, aprobată prin ordinul MS RM nr.631 din 27.07.2017

„Cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani

de către asistentul medical de familie”

*se aplică în cazul în care nu a fost efectuat la vizita precedentă

sau dacă rezultatul chestionării anterioare indică risc de depresie maternă

Scorul Scalei de Depresie Postanală din Edinburg _____ puncte

Există risc de depresie postnatală?

Da Nu

Dacă DA, notați planul de acțiuni: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului: _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 2 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția

Medicul pediatru

numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vîrstă de 4 luni

Data vizitei

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS***Greutatea**

g / ____ %

Talia (lungimea)

cm / ____ %

Raport Greutate/Talie

____ %

Circumferința craniană

cm / ____ %

Concluzie statut nutrițional:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt Sunt prezente (notați): _____**Acuze/
dificultăți
de la vizita
precedentă:** Nu sunt Au fost soluționate (notați): _____

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale?

 Da Nu

Dacă DA, care:

Sugarul primește medicamente?

 Da Nu

Dacă DA, care:

Sugarul primește vitamina D?

 Da Nu

Dacă DA, notați preparatul și doza:

REAȚII ALERGICE

<i>Cînd s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil**Alăptarea:**Durata suptului _____
(minute)Ore între
alăptări _____Numărul de alăptări
în 24 ore _____**Dificultăți:***(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie)*

Alimentație cu formulă de lapte: Lapte praf (formula adaptată) Da Nu Lapte de vacă/capră Da Nu
 Sursa de apă _____ Cantitatea de lapte la o masă _____ Numărul de mese în 24 ore _____

Dificultăți: _____

Jetul urinar normal _____ Da Nu Scaune moi, regulate _____ Da Nu
Numărul scutece ude în 24 ore _____ **Numărul de defecații în 24 ore** _____

Numărul de ore somn în 24 ore _____ **Numărul de ore somn noaptea** _____

Copilul doarme _____ **Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (notați)** _____

Plasarea copilului pe burtică zilnic (timpul) _____ **Îngrijorări privitor la comportamentul copilului** _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Se relaxează când se simte confortabil (când i se vorbește calm, este luat în brațe etc.)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Semnalează prin diferite sunete și mișcări nevoia de ajutor din partea adultului	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	Urmărește cu atenție mișcările și reacțiile ființelor din jur: atunci când copilului i se vorbește, el manifestă interes, încetinește mișcările, ascultă cu atenție	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Ridică capul când e culcat pe burtă pentru scurt timp Întoarce capul într-o parte sau alta, când e culcat pe burtă Mișcă în egală măsură din ambele mâini și picioare	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Prinde degetele adultului Pentru o perioadă scurtă de timp ține pumnisorii desfăcuți Privește, urmărește fața persoanei care îi vorbește	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socio-emoțională	Reacționează prin mișcări, sunete, mimică la momentele de rutină (hrănire, schimbă scutece, baie, îmbrăcat) Răspunde cu zâmbet părintelui sau îngrijitorului, dacă acesta manifestă atenție sau se joacă	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie Da Nu **Dacă DA, notați:** _____

Susținerea membrilor familiei și echilibrul „serviciu-familie” _____

Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____

Părinții lucrează în afara casei? Ambii părinți Un singur părinte

Responsabili de îngrijirea copilului: Părinții Familia Dădacă Alte _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

--	--	--

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

--	--	--

Temperatura
corpului (°C)

--	--	--

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

*Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente*

- Aspect general:** copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic,

- lipsesc deformitățile de poziționare a capului

- Fontanela anterioară:** deschisă și plată în raport cu oasele

Ochi: verificați dacă copilul urmarește cu privirea, dacă

- lipsesc opacități. Verificați prezența reflexului roșu
pupilar bilateral.

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

- pavilioanele urechilor cu aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

- Auz:** răspunde la zgomote, tresare

- Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
torticolis lipsește

- Inima:** bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul la extremitățile superioare egal cu cel femural

- Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

- Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
 hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilateral

- Genitourinar:** organele genitale feminine externe cu
 aspect normal;
 organele genitale masculine externe cu aspect normal;
testicole palpabile în scrot bilateral

- Musculoscheletal:** verificați dacă coloana vertebrală are
aspect normal, verificați dacă picioarele au lungime
egală. Verificați dacă pliurile fesiere și a coapselor sunt
simetrice, și abducerea șoldurilor în volum deplin
bilateral

- Neurologie:** mișările extremităților simetrice;
 tonus axial normal; tonus al membrelor normal;
se observă abolirea reflexelor nou-născutului

- Tegumente:** roze, calde; lipsesc erupții, leziuni ale pielii;
 lipsesc semnele din naștere pe piele;
lipsesc vânătăile (echimoze)

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- siguranța mediului: intoxicațiile cu plumb
- relațiile în familie și suportul
- îngrijirea copilului

IGIENA ORALĂ

- igiena dentară a mamei
- periajul la sugar

ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului

COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI

- autoliniștirea sugarului
- comunicarea părinte-copil
- rutina zilnică a sugarului
- jocul

SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- siguranța în timpul somnului
- prevenirea accidentelor casnice

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da Nu Copilul este vaccinat astăzi? Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului: _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vîrsta de 6 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS***Greutatea**

_____ g / _____ %

Talia (lungimea)

_____ cm / _____ %

Raport Greutate/Talie

_____ %

Circumferința craniană

_____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt Sunt prezente (*notați*): _____**Acuze/
dificultăți** Nu sunt Au fost soluționate (*notați*): _____**de la vizita****precedentă:**

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale?

 Da Nu*Dacă DA, care:* _____

Sugarul primește medicamente?

 Da Nu*Dacă DA, care:* _____

Sugarul primește vitamina D?

 Da Nu*Dacă DA, notați preparatul și doza:* _____**REACȚII ALERGICE**

<i>Cînd s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (eruptii pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între
(minute) _____ alăptări _____ Numărul de alăptări
în 24 ore _____**Dificultăți:***(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie)*

Alimentație cu formulă de lapte:	Lapte praf (formula adaptată) _____	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	Lapte de vacă/capră _____	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
	Sursa de apă _____	Cantitatea de lapte la o masă		Numărul de mese în 24 ore		
Dificultăți:						
Sunt oferite alimente solide?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	<i>Dacă DA, care:</i> _____			
Jetul urinar normal	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	Scaune moi, regulate		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
Numărul scutece ude în 24 ore			Numărul de defecații în 24 ore			
Numărul de ore somn în 24 ore			Numărul de ore somn noaptea			
Copilul doarme pe spate? (notăți)			Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (notăți)			
Plasarea copilului pe burtică zilnic (timpul)			Îngrijorări privitor la comportamentul copilului			

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI
bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Expresia feței (pe lângă zâmbet) se schimbă în funcție de diversele emoții pe care le exprimă	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Vocalizează folosind vocale neclare, apoi clare („a, e, i, o, u”)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	Râde în hohote când i se vorbește cu afecțiune	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Ascultă, privind cu atenție spre fața părintelui/îngrijitorului atunci, când acesta îi vorbește	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Răspunde cu sunete atunci, când părintele/îngrijitorul îi vorbește	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Tipă, utilizează expresii faciale și mișcări corporale pentru a-și exprima emoțiile	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Reacționează prin sunete și gesturi când își audе numele	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Observă/ percepе trăsăturile fizice ale celorlalți (ex. atinge pielea sau părul unei alte persoane)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Socio-emoțională	Ține capul drept și stabil	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Ridică capul și pieptul sub un unghi de 90 grade, când e culcat pe burtă	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Cea mai mare parte a timpului ține pumnisorii desfăcuți	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Se întinde și apucă cu ambele mâini jucăriile/obiectele situate în imediata apropiere	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Aduce ambele mâini în față pe linia medie	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Focalizează privirea pe obiectele apropiate sau depărtate	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Mimica facială exprimă dorință sau supărarea	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Arată că este gata să răspundă la contact prin zâmbet, privire, mișcare, sunete	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Inițiază și menține interacțiuni cu adulții care îl îngrijesc și cu care este obișnuit/ă	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie Da Nu *Dacă DA, notați:* _____

Observați interacțiunea părinte-copil (*notați*): _____

Părinții lucrează în afara casei? Ambii părinți Un singur părinte

Responsabili de _____

îngrijirea copilului: Părinții Familia Dădacă Alte _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă Frecvența respiratorie Temperatura corpului (°C)

<i>Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme</i>	<i>Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente</i>
(✓) bifați executarea	

- Aspect general:** copilul este alert, activ
- Cap: normocefalic și atraumatic, lipsesc deformitățile de poziționare a capului
- Fontanela anteroioară:** deschisă și plată în raport cu oasele Ochi: verificați dacă copilul urmărește cu privirea, dacă lipsesc opacități. Verificați prezența reflexului roșu pupilar bilateral.
- Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:**
 - pavilioanele urechilor cu aspect normal; leziuni bucale sau candidoză nu se atestă
 - Auz: răspunde la zgomote, tresare
 - Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor; limfadenopatie lipsește
 - Inima: bătăile ritmice; lipsa sunetului cardiac; pulsul femural simetric
- Plămâni:** efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilaterale
- Abdomen:** suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă; hernie inghinală absentă bilateral
- Genitourinar:**
 - organele genitale feminine externe cu aspect normal;
 - organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicole palpabile în scrot bilateral
- Musculoscheletal:** verificați dacă coloana vertebrală are aspect normal, verificați dacă picioarele au lungime egală. Verificați dacă pliurile fesiere și a coapselor sunt simetrice, și abducerea soldurilor în volum deplin bilateral

- Neurologic: mișcările extremităților simetrice; tonus axial normal; tonus al membrelor normal _____
- Tegumente: calde, cu perfuzie normală; lipsesc leziuni, semnele din naștere, vânătăile (echimoze) _____
- Comentarii: _____
- CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUSAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII | <input type="checkbox"/> COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI |
| <ul style="list-style-type: none"> • condițiile casnice și siguranța alimentelor • abuzul de tutun, alcool, droguri • depresia parentală • relațiile în familie și suportul • îngrijirea copilului | <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea părinte-copil/ limitarea mijloacelor media/independența sugarului • autoadormirea/ autoliniștirea sugarului |
| <input type="checkbox"/> IGIENA ORALĂ | <input type="checkbox"/> SIGURANȚĂ |
| <ul style="list-style-type: none"> • periajul la sugar • prevenirea cariilor de biberon | <ul style="list-style-type: none"> • siguranța în trafic • siguranța în timpul somnului |
| | prevenirea accidentelor casnice: arsuri, insolații, sufocare, otrăviri, înc, căderi de la înălțime |
| | <input type="checkbox"/> ALIMENTAȚIE |
| | <ul style="list-style-type: none"> • bazele alimentației corecte a copilului • pericolul pesticidelor în hrana copilului |

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare au fost revizuite? Da Nu Copilul este vaccinat astăzi? Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei? Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

Notați modificările patologice rezente în hemoleucogramă:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului: _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vârsta de 9 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS***Greutatea**

_____ g / _____ %

Talia (lungimea)

_____ cm / _____ %

Raport Greutate/Talie

_____ %

Circumferința craniană

_____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți
de la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește vitamina D? Da Nu

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

REACȚII ALERGICE

Când s-a declanșat alergia?	Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)	Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptarea: Durata suptului _____ Ore între _____ Numărul de alăptări _____
(minute) alăptări în 24 ore

Dificultăți:

(evaluați în baza ordinului MS RM nr. 631 din
27.07.2017 „Cu privire la organizarea vizitelor
de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos
de 0-3 ani de către asistentul medical de familie”)

Alimentație cu formulă de lapte: Lapte praf (formula adaptată) Sursa de apă	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Cantitatea de lapte la o masă	Lapte de vacă/capră <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Numărul de mese în 24 ore
Dificultăți: Sunt oferite alimente solide? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu <i>Dacă DA, care:</i> _____		
Jetul urinar normal <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Scaune moi, regulate <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Somnul este liniștit? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Numărul de ore somn noaptea _____ Îngrijorări privitor la comportamentul copilului _____ Doarme pe o suprafață sigură/pătuc? (<i>notăți</i>) _____ Somnul este liniștit? <input type="checkbox"/> Nu Numărul de ore somn noaptea _____		
Activitatea copilului: Se joacă cel puțin 60 minute/zi? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Stă în fața monitorului? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI
bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Repetă în mod spontan aceeași silabă de două - trei ori (ma, ma, ma; da, da) – lalalizează	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Articulează vocale cu consoane și le diferențiază (<i>a</i> se articulează cu <i>m, n, p, b, t, d</i>)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Folosește gesturile (latină din cap în semn de dezacord, flutură din mâini dacă se bucură, trage obiectul înapoi)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Rostește cuvinte monosilabice și bisilabice cu sens pentru a atrage atenția celor din jur	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	Comunică o nevoie prin cuvinte, expresii faciale sau gesturi care exprimă acțiuni	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Recunoaște cuvintele care se repetă frecvent, cum ar fi «nu, mama, mâncare»	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Reacționează când adultul zice „NU”, dar poate avea nevoie de susținere pentru a se opri	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Anticipazează/ testează reacții din partea celor care îl îngrijesc prin diverse comportamente (de exemplu când vrea să ia un obiect interzis și se uită spre adult să-i testeze reacția)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Se rostogolește	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Stă în sezut fără sprijin din partea adultului	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socio-emotională	Transferă obiecte mici dintr-o mâнă în alta	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Prinde obiectele cu degetele opozante, dar se ajută cu celelalte degete	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Manifestă teama de separare prin plans (când nu vede adulții cu care este obișnuit sau în prezența străinilor)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Copilul se liniștește în prezența adulților cu care este obișnuit	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

Reacționează diferențiat la adulții care îl îngrijesc și la persoane străine cu care intră în contact (frică, neliniște, rușinare)

DA NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați:

Observați interacțiunea părinte-copil (notați):

Părinții lucrează în afara casei? Ambii părinți Un singur părinte

Responsabili de
îngrijirea copilului: Părinții Familia Dădacă Alte

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)



Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)



Temperatura
corpului (°C)



Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

*Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente*

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic,
lipsesc deformitățile de poziționare a capului

Fontanela anterioară: deschisă și plată în raport cu oasele

Ochi: urmarește cu privirea; reflexul roșu pupilar prezent
bilateral; lipsesc opacități

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

pavilioanele urechilor cu aspect normal;
leziuni bucale sau candidoză nu se atestă

Auz: răspunde la zgomote, tresare

Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie lipsește

Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac;
pulsul femural simetric

Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilaterale

Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;

hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilaterală

Genitourinar:

organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicole palpabile în scrot bilateral

Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal;
abducerea șoldurilor în volum deplin bilateral

Neurologic: mișcările extremităților simetrice;	_____
<input type="checkbox"/> tonus și forță musculară normală; este prezent reflexul parașutei	_____
Tegumente: calde, cu perfuzie normală; lipsesc leziuni, semnele din naștere, vânătăile (echimoze)	_____
Comentarii:	_____
CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUSAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- violența domestică
- relațiile în familie și suportul

METODE DE DISCIPLINARE

- așteptările părinților privitor la comportamentul copilului

SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- prevenirea insolației

COMPORTAMENTUL ȘI DEZVOLTAREA SUGARULUI

- modificarea regimului somnului
- dezvoltarea cognitivă a copilului
- comunicarea interactivă părinte-copil

ALIMENTAȚIE

- bazele alimentației corecte a copilului
- folosirea căniței pentru a bea planificarea ablactării
- prevenirea incendiilor și accidentelor casnice: arsuri, insolații, sufocare, otrăviri, încercări de la înălțime

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare au fost revizuite?

Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului: _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnatura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vîrstă de 11-12 luni

Data vizitei

ANTROPOMETRIE*

**notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea	_____ g / _____ %	Talia (lungimea) _____ cm / _____ %	Raport Greutate/Talie _____ %
			Circumferința craniană _____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Sugarul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Sugarul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Copilul primește vitamina D? Da Nu

Dacă DA, notați preparatul și doza: _____

REACȚII ALERGICE

Cînd s-a declanșat alergia?	Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)	Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alăptare: Da Nu Numărul de alăptări în 24 ore: _____

Formulă de lapte: Da Nu Cantitatea în 24 ore (ml): _____

Lapte (sursa): vacă capră Cantitatea de lapte în 24 ore (ml): _____

Bea din: cană biberon (sticluță) ambele

Periajul dentar de două ori în zi: Da Nu

Scaunul este moale, regulat: Da Nu

Somnul: Nu sunt îngrijorări

Comportament: Nu sunt îngrijorări

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? Da Nu Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? Da Nu

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Pronunță cu sens un cuvânt	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Indică cu mâna sau palma în direcția oamenilor sau obiectelor pe care vrea să le arate	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Cunoaște numele membrilor familiei (mama, tata, frate/sora) Îl strigă pe nume pe frați/surori	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	Recunoaște numele obiectelor (minge, jucărie) – indică obiectele cunoscute când ele sunt denumite	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Reacționează adecvat la comenzi care includ verbe („vino”, „deschide/ închide”, etc.)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Repetă un mesaj verbal simplu atunci când îl aude	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Încearcă să se ridice în picioare, sprijinindu-se de ceva sau cineva	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
	Stă în picioare de sine stătător o perioadă foarte scurtă de timp Merge ținându-se de mobilier	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Prinde obiectele cu degetele opozante	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU
Socio-emoțională	Folosește mișcări ale corpului – gesturi pentru a iniția interacțiuni sociale (de ex. atinge ușor cu palma pentru a atrage atenția, întinde mâinile pentru a fi luat în brațe)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați: _____

Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____

Părinții lucrează în afara casei? Ambii părinți Un singur părinte

Responsabili de
îngrijirea copilului: Părinții Familia Dădacă Alte _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

*Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente*

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic,
lipsesc deformitățile de poziționare a capului

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
 (✓) bifați executarea

*Descrieți abnormalitățile,
 dacă sunt prezente*

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Ochi: urmărește cu privirea; strabism absent;
reflexul roșu pupilar prezent bilateral; lipsesc opacități | _____ |
| Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:
<input type="checkbox"/> pavilioanele urechilor cu aspect normal;
<input type="checkbox"/> leziuni bucale sau candidoză nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depunerii sau discolorare | |
| <input type="checkbox"/> Auz: răspunde la zgomote, tresare | _____ |
| Gât: suplu, amplitudă deplină a mișcărilor;
<input type="checkbox"/> limfadenopatie lipsește | |
| <input type="checkbox"/> Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac | _____ |
| Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții
<input type="checkbox"/> intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral | |
| Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; | |
| <input type="checkbox"/> hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă;
hernie inghinală absentă bilateral | _____ |
| Genitourinar:
organele genitale feminine externe cu aspect normal; | |
| <input type="checkbox"/> labiile nu sunt alipite (coalescența labială);
organele genitale masculine externe cu aspect normal;
testicole palpabile în scrot bilateral | |
| <input type="checkbox"/> Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal;
abducerea șoldurilor în volum deplin bilateral | _____ |
| Neurologic: mișcările extremităților simetrice; | |
| <input type="checkbox"/> tonus și forță musculară normală;
menține echilibrul normal vârstei (dacă merge desinestătător) | |
| Tegumente: calde, cu perfuzie normală; | |
| <input type="checkbox"/> lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait), semne din naștere, vânătăile (echimoze) | |

Comentarii: _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUSAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- condițiile casnice și siguranța produselor alimentare
- pericolul fumatului, consumului de alcool, droguri

ALIMENTAȚIE

- autoalimentarea/ tranzitia la hrana familiei

SIGURANȚĂ

- siguranța în trafic
- prevenirea insolației/ incendiilor/ accidentelor casnice: arsuri, insolații, sufocare, otrăviri, încercări de la înălțime
-

□ RUTINELE COTIDIENE

- ajustarea familiei la dezvoltarea și comportamentul copilului
 - somnul și igiena orală

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da Nu Copilul este vaccinat astăzi? Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

Notați modificările patologice prezente în hemoleucogramă, analiza generală a urinei și examenului ecografic:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultarea specialistului:

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

- Nu sunt
 Prezente (*notați*): _____
-
-

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA NEUROLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

- Nu sunt
 Prezente (*notați*): _____
-
-

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul neurolog _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA OFTALMOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul oftalmolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA CHIRURGULUI/ ORTOPED
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul chirurg/ortoped _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA OTORINOLARINGOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul otorinolaringolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 11-12 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI
la vârsta de 18 luni (1 an 6 luni)

Data vizitei

ANTROPOMETRIE*

*notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea	_____ g	Talia (lungimea)	_____ cm	Raport Greutate/Talie	_____ %	Circumferința craniană	_____ cm	/ _____ %
/	_____ %	/	_____ %					

Concluzie statut nutrițional:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

REACȚII ALERGICE

Cînd s-a declanșat alergia?	Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)	Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: Pofta de mâncare Raționul alimentar variat Zilnic consumă fructe și legume Consumă produse care sunt surse de fier

Lapte (sursa): vacă capră formulă adaptată Cantitatea de lapte consumat în 24 ore _____ ml

Consumă sucuri? Da Nu _____

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: Da Nu _____

Scaunul este moale, regulat: Da Nu _____

Somnul: Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: Nu sunt îngrijorări

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? Da Nu Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? Da Nu

APRECIAȚI DEZVOLTAREA COPILULUI
bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Folosește trei cuvinte, înțelegând semnificația lor, adițional la cuvintele «mama, tata, mâncare»	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Folosește cuvinte cu valoare de propoziție (ex. „Sus” – comunică faptul că vrea să fie luat în brațe)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Părintele/îngrijitorul înțelege unele cuvinte din cele pe care le pronunță copilul	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	Îndeplinește 2 comenzi corelate, redate prin folosirea unor structuri mai complexe care includ substantive, verbe, adverbe, adjective („Așeză jucăriile de construit în rafturile lor și vino la masă”)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Începe o activitate după ce primește sugestii sau indicații din partea adultului (de ex. să găsească o piesă lipsă la o jucărie)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Se concentrează pe perioade scurte de timp asupra persoanei care îi citește sau îi spune o poveste	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Ascultă povești și povestiri scurte, simple pe care le preferă cu un final fericit	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Lovește și aruncă mingea cu control redus al direcției și vitezei	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Împinge obiecte	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Ține bețișorul sau creionul în orice direcție și zgârie cu el hârtia sau pământul/ podeaua	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Inițiază interacțiuni sociale (de ex. urcă în brațe la bunel, se joacă cu mingea cu tatăl său, cuprinde mama, etc.)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Se atașează de un adult, altul decât persoana care l-a îngrijit	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socio-emotională	Își exprimă verbal nevoia de securitate în situații de disconfort (neplăcute) sau periculoase căutând adulții în care are încredere	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie Da Nu *Dacă DA, notați:* _____

Observați interacțiunea părinte-copil (*notați*): _____

Părinții lucrează în afara casei? Ambii părinți Un singur părinte

Copilul este instituționalizat? Da Nu *Dacă DA, notați:* _____

Responsabili de
îngrijirea copilului: Părinții Familia Dădacă Alte _____

TEST SCREENING LA AUTISM LA VÂRSTA DE 18 LUNI

(CHAT – Checklist for Autism in Toddlers)

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Secțiunea A. Întrebați părinții:

1	Îl place copilului să fie legănat, balansat pe picior, etc.?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
2	Este interesat copilul de alții copii?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
3	Îl place copilului să se urce pe diverse lucruri, de exemplu să urce scările?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
4	Îl place copilului să se joace „Cucu-bau” sau „de-a v-ați ascunsele”?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
5	Simulează vreodată copilul că pregătește o cană de ceai, de ex., folosind o cană de jucarie și un ceainic sau „se joacă altceva”?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
6	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către un obiect, pentru a-l CERE?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
7	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către ceva de care este INTERESAT?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
8	Se poate juca copilul adecvat cu jucării mici (ex. mașinuțe sau cuburi) fără doar a le trece prin gură sau a le arunca pe jos?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
9	Vă aduce vreodată copilul obiecte pentru a vă ARĂTA ceva?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Secțiunea B. De completat de către medic sau personalul medical:

1	În timpul vizitei medicale, a realizat copilul contact vizual cu dvs.?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
2	Captați-i atenția copilului, apoi arătați cu degetul către un obiect interesant din cameră, spunând ”Uite! Acolo este (numele jucăriei)!?”	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
3	Urmăriți fața copilului. Privește copilul în acea zonă a camerei să vadă către ce arătați?*	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
3	Captați-i atenția copilului și dați-i o cană de jucărie și o linguriță, spunându-i „Poți să-mi faci o cană de ceai?”. Se preface copilul că toarnă ceai, îl bea etc.?**	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

*B2: Pentru a înregistra DA la acest item, asigurați-vă că acel copil nu doar a privit la mâna dvs., ci chiar și-a uitat la obiectul către care ați arătat.

**B3: Dacă reușiți să determinați copilul să se joace de-a altceva, înregistrați DA la acest item.

4	Întrebați copilul „Unde este becul?”, sau „Arată-mi lumina”.	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
	Arată copilul cu degetul arătător către lumină?***		
5	Poate copilul să construiască un turn din cuburi? (Dacă da, cât de multe folosește? notați _____)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

***B4: Repetați acest lucru cu „Unde este ursulețul?” sau cu un alt obiect la care nu ajunge copilul, dacă el nu înțelege cuvântul lumină/bec. Pentru a înregistra DA la acest item, copilul trebuie să fi privit la fața dvs. în preajma momentului în care arăta cu degetul.

INTERPRETAREA REZULTATELOR TESTULUI SCREENING LA AUTISM

ITEMI CHEIE

Secțiunea A

A5: Joc simbolic

A7: Gestul indicativ protodeclarativ

Secțiunea B

B2: Urmărirea cu privirea a unui gest indicativ

B3: Simularea

B4: Producerea unui gest indicativ

Evaluarea riscului

Risc înalt de autism - Eșec (răspuns NU) la întrebările A5, A7, B2, B3, B4

Risc mediu de autism - Eșec la întrebările A7, B4 (dar nu se încadrează la risc ridicat)

Risc scăzut de autism - Nu se încadrează în cazurile de mai sus

Concluzie:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie

Da Nu Dacă DA, notați:

Observați interacțiunea părinte-copil (notați):

Părinții lucrează în afara casei?

Ambii părinți Un singur părinte

Responsabili de

îngrijirea copilului:

Părinții Familia Dădacă Alte

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)



Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)



Temperatura
corpului (°C)



Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic

Ochi: urmărește cu privirea; strabism absent;
reflexul roșu pupilar prezent bilateral; lipsesc opacități

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

leziuni bucale sau candidoză nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depunerii sau discolorare

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
 bifați executarea

*Descrieți abnormalitățile,
 dacă sunt prezente*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Auz: răspunde la zgomote, tresare | |
| <input type="checkbox"/> Gât: amplitudă deplină a mișcărilor; | |
| <input type="checkbox"/> limfadenopatie semnificativă nu se atestă | |
| <input type="checkbox"/> Inima: bătaile ritmice; lipsa suflului cardiac | |
| <input type="checkbox"/> Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral | |
| <input type="checkbox"/> Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă | |
| Genitourinar: | |
| <input type="checkbox"/> organele genitale feminine externe cu aspect normal; | |
| <input type="checkbox"/> organele genitale masculine externe cu aspect normal; | |
| testicole palpabile în scrot bilateral | |
| <input type="checkbox"/> Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal; | |
| mișcările în volum deplin | |
| <input type="checkbox"/> Neurologic: merge și aleargă corespunzător vîrstei; | |
| stabilăște contactul vizual și gesticulează | |
| Tegumente: calde, cu perfuzie normală; | |
| <input type="checkbox"/> lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait), semne din naștere, vânătăile (echimoze) | |

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUSAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMAȚIONAL DESPRE:

□ COMUNICAREA ȘI DEZVOLTAREA

SOCIALĂ

- încurajarea dezvoltării vorbirii
- utilizarea cuvintelor și propozițiilor simple
- activități comune de lectură, joc, etc.

**□ VIZIONAREA TV și FOLOSIREA
GADGETURILOR**

- promovarea lecturii
- activități fizice și jocul în siguranță

□ SIGURANȚA

- siguranța în trafic/ prevenirea otrăvirilor, insolațiilor, arsurilor, căderilor de la înălțime

**□ TEMPERAMENT, DEZVOLTARE,
ÎNVĂȚAREA MERSULUI LA TOALETĂ,
COMPORTAMENT, DISCIPLINARE**

- anticiparea revenirii la anxietatea de separare și gestionarea comportamentului copilului în mod consecvent și rezonabil
- recunoașterea semnelor promptitudinei pentru învățarea mersului la toaletă
- aşteptarea altui copil nou în familie

IMUNIZAREA COPILULUI
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da Nu Copilul este vaccinat astăzi? Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE
Este indicată consultația specialistului: _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vîrsta de 24 luni (2 ani)

Data vizitei

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea	Talia	Indicele Masei Corporale	Circumferința craniană
_____ kg / _____ %	_____ cm / _____ %	_____ kg/m ² / _____ percentile, %	_____ cm / _____ %

Concluzie statut nutrițional:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

REACȚII ALERGICE

<i>Cînd s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: Pofta de mâncare bună Raționul alimentar variat Zilnic fructe/legume
 Consumă produse care sunt surse de fier Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)
Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: Da Nu _____

Scaunul este moale, regulat: Da Nu _____

Învățat să meargă la toaletă? Da Nu În proces _____

Somnul: Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: Nu sunt îngrijorări _____

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? Da Nu Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? Da Nu
Dacă DA, cite ore în zi? _____

APRECIAȚI DEZVOLTAREA COPILULUI
bifați (✓) răspunsul aplicabil

	Folosește șase cuvinte cu semnificație	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Vorbirea	Folosește combinații de cuvinte și gesturi pentru a explica ceva	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Folosește propoziții laconice - „mama, pa”; «dă apă», «mama, măr»	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Vorbește suficient de clar pentru a fi înțeles de toți interlocutorii	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Comunicarea	Răspunde afirmativ sau negativ la întrebări cu răspuns „Da” sau „Nu” („Vrei apă?”)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Demonstrează recunoașterea regulilor, chiar dacă nu le respectă întotdeauna	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Anticipează consecințele nerespectării regulilor	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Urcă scările, ținându-se de mâna adultului sau balustradă	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socio-emoțională	Ține bețișorul sau creionul de capătul de sus sau de mijloc Inițiază interacțiuni sociale (de ex. urcă în brațe la bunel, se joacă cu mingea cu tatăl său, cuprinde mama, etc.)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Se atașează de un adult, altul decât persoana care l-a îngrijit	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Își exprimă verbal nevoia de siguranță în situații de disconfort (neplăcute) sau periculoase, căutând adulții în care are încredere	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați: _____

Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____

Părinții lucrează în afara casei? Ambii părinți Un singur părinte

Copilul este instituționalizat? Da Nu Dacă DA, notați tipul instituției: _____

TEST SCREENING LA AUTISM LA VÂRSTA DE 24 LUNI*

*** va fi efectuat în mod repetat, în cazul în care rezultatele testării la 18 luni nu au fost concluzionale sau indică suspecție de autism
bifați (✓) răspunsul aplicabil**

Secțiunea A. Întrebați părinții:

1	Îi place copilului să fie legănat, balansat pe picior, etc.?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
2	Este interesat copilul de alți copii?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
3	Îi place copilului să se urce pe diverse lucruri, de exemplu să urce scările?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
4	Îi place copilului să se joace „Cucu-bau” sau „de-a v-ați ascunselea”?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
5	Simulează vreodată copilul că pregătește o cană de ceai, de ex., folosind o cană de jucarie și un ceainic sau „se joacă altceva”?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
6	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către un obiect, pentru a-l CERE?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
7	Își folosește vreodată copilul degetul arătător ca să arate către ceva de care este INTERESAT?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
8	Se poate juca copilul adecvat cu jucării mici (ex. mașinuțe sau cuburi) fără doar a le trece prin gură sau a le arunca pe jos?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
9	Vă aduce vreodată copilul obiecte pentru a vă ARĂTA ceva?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Secțiunea B. De completat de către medic sau personalul medical:

1	În timpul vizitei medicale, a realizat copilul contact vizual cu dvs.?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
	Capătați-i atenția copilului, apoi arătați cu degetul către un obiect interesant din cameră, spunând ”Uite! Acolo este (numele jucăriei)!“		
2	Urmăriți fața copilului. Privește copilul în acea zonă a camerei să vadă către ce arătați?*	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
3	Capătați-i atenția copilului și dați-i o cană de jucărie și o linguriță, spunându-i „Poți să-mi faci o cană de ceai?”. Se preface copilul că toarnă ceai, îl bea etc.?**	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

*B2: Pentru a înregistra DA la acest item, asigurați-vă că acel copil nu doar a privit la mâna dvs., ci chiar s-a uitat la obiectul către care ați arătat.

**B3: Dacă reușiti să determinați copilul să se joace de-a altceva, înregistrați DA la acest item.

4	Întrebați copilul „Unde este becul?”, sau „Arată-mi lumina”.	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
	Arată copilul cu degetul arătător către lumină?***		
5	Poate copilul să construiască un turn din cuburi? (Daca da, cât de multe folosește? notați _____)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

***B4: Repetați acest lucru cu „Unde este ursulețul?” sau cu un alt obiect la care nu ajunge copilul, dacă el nu înțelege cuvântul lumină/bec. Pentru a înregistra DA la acest item, copilul trebuie să fi privit la fața dvs. în preajma momentului în care arăta cu degetul.

INTERPRETAREA REZULTATELOR TESTULUI SCREENING LA AUTISM

ITEMI CHEIE

Secțiunea A

A5: Joc simbolic

A7: Gestul indicativ protodeclarativ

Secțiunea B

B2: Urmărirea cu privirea a unui gest indicativ

B3: Simularea

B4: Producerea unui gest indicativ

Concluzie:

Evaluarea riscului

Risc **înalt** de autism - Eșec (răspuns NU) la întrebările A5, A7, B2, B3, B4

Risc **mediu** de autism - Eșec la întrebările A7, B4 (dar nu se încadrează la risc ridicat)

Risc **scăzut** de autism - Nu se încadrează în cazurile de mai sus

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

*Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente*

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic

Ochi: urmărește cu privirea; strabism absent;
reflexul roșu pupilar prezent bilateral; lipsesc opacități

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

leziuni bucale sau candidoză nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depunerii sau discolorare

Auz: răspunde la zgomote, tresare

Gât: amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie semnificativă nu se atestă

Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac

Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă

Genitourinar:

organele genitale **feminine** externe cu aspect normal;
organele genitale **masculine** externe cu aspect normal;
testicole palpabile în scrot bilateral

Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal;
mișcările în volum deplin

Neurologic: merge și aleargă corespunzător vîrstei;

- menține echilibrul, execută comenzi;
stabilește contactul vizual și gesticulează, socializează

Tegumente: calde, cu perfuzie normală;

- lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait),
semne din naștere, vânătăile (echimoze)

Comentarii: _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUSAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

□ DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII

- violență domestică
- condițiile de trai și siguranța alimentelor
- consumul de alcool, droguri și fumatul
- bunăstarea părinților

□ ÎNVĂȚAREA MERSULUI LA TOALETĂ

- tehnici
- reguli de igienă personală

□ COMUNICAREA ȘI DEZVOLTAREA SOCIALĂ

- încurajarea dezvoltării vorbirii/ promovarea lecturii

□ TEMPERAMENT ȘI COMPORTAMENT

- dezvoltare
- temperament
- promovarea activităților fizice și a jocului în siguranță
- limitarea folosirii gadgeturilor

□ SIGURANȚA

- siguranță în trafic
- prevenirea otrăvirilor, insolațiilor, arsurilor, căderilor de la înălțime

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da

Nu

Copilul este vaccinat astăzi?

Da

Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da

Nu

Dacă NU, indicați cauzele: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE

Este indicată consultația specialistului: _____

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

10

**EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI
la vîrstă de 25-36 luni (2-3 ani)**

Notați modificările patologice prezente în hemoleucogramă, analiza generală a urinei și examenului coproparazitologic:

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 25-36 luni (2-3 ani)

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 25-36 luni (2-3 ani)

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____
_____ *numele, prenumele, semnătura, parafă*

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

11

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI la vîrstă de 6 ani – 7 ani 11 luni

Data vizitei

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ kg / _____ % Talia _____ cm / _____ %

Indicele Masei Corporale

kg/m² / _____ percentile (%)

Tensiunea arterială** TAs/TAd _____ / _____ mm Hg _____ / _____ percentile (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie statut nutrițional:

Concluzie valoare tensiune arterială:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Acuze/

 Nu sunt

dificultăți:

 Sunt prezente (notați):

Acuze/

 Nu sunt

dificultăți de

 Au fost soluționate (notați):

la vizita

precedentă:

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale?

 Da Nu

Dacă DA, care:

Copilul primește medicamente?

 Da Nu

Dacă DA, care:

REACȚII ALERGICE

<i>Cînd s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: Poftă de mâncare bună Raționul alimentar variat Zilnic fructe/legume Consumă produse care sunt surse de fier Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)

Comentarii:

Periajul dentar de două ori în zi: Da NuScaunul este moale, regulat: Da NuSomnul: Nu sunt îngrijorăriComportament: Nu sunt îngrijorări

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? Da Nu Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? Da Nu
Dacă DA, cîte ore în zi? _____

Interacțiunea părinte-copil:

Cooperare? Da Nu Comportament opozițional? Da Nu

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI bifați (✓) răspunsul aplicabil

Vorbirea	Taie produsele cu cuțitul	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Leagă șireturile	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Socializare	Alege bucatele preferate	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Conversează cu semenii	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Auto-ajutorul	Are, cel puțin, unul „cel mai bun” prieten	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Povestește istorii cu un început și un sfârșit	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Limbajul	Pronunță diferite combinații de consoane („d” etc.)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Poate număra 10 obiecte	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Poate efectua calcule simple	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea grosieră	Poate merge cu bicicleta	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Poate sări într-un picior de 3-4 ori	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Prinde mingea mică cu ambele mâini	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
Motricitatea fină	Poate desena figura unui om din 12 părți componente	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Scrie 3 sau mai multe cuvinte simple fără să copie	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	Scrie numele de familie și prenumele cu litere mari și mici	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____
Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați: _____
Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____

Răspuns adecvat comportamentului copilului? Da Nu Dacă NU, notați: _____

Părinții lucrează în afara casei? Ambii părinți Un singur părinte
Cine îngrijește de copil în orele după școală? _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă în repaos (b/min)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Frecvența respiratorie în repaos (resp/min)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Temperatura corpului (°C)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme</i> (✓) bifați executarea				<i>Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente</i>	
<input type="checkbox"/> Aspect general: copilul este alert, activ					

<input type="checkbox"/> Cap: normocefalic și atraumatic	
<input type="checkbox"/> Ochi: pupilele egale, rotunde, reacționează la lumină; mișările globului ocular intacte	
Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:	
<input type="checkbox"/> leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;	
<input type="checkbox"/> dinții cu aspect normal, fără carii, depunerii sau discolorare; tulburări de ocluzie dentară nu se atestă	
<input type="checkbox"/> Auz: răspunde la zgomote, tresare	
<input type="checkbox"/> Gât: amplitudă deplină a mișcărilor;	
<input type="checkbox"/> limfadenopatie semnificativă nu se atestă	
<input type="checkbox"/> Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac	
<input type="checkbox"/> Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilaterale	
<input type="checkbox"/> Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă	
Genitourinar:	
<input type="checkbox"/> organele genitale feminine externe cu aspect normal;	
<input type="checkbox"/> organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicole palpabile în scrot bilateral	
<input type="checkbox"/> Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal; mișările în volum deplin	
<input type="checkbox"/> Neurologic: menține echilibrul; motricitatea fină corespunde vârstei	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală;	
<input type="checkbox"/> lipsesc leziuni (nevusuri atipici, pete café-au-lait), semne din naștere, vânătăile (echimoze)	
Comentarii: _____	
CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____	

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII | <input type="checkbox"/> ȘȘCOALA |
| <ul style="list-style-type: none"> • situația în comunitate și violența • consumul de alcool, droguri și fumatul în familie • siguranța emoțională • conexiunea cu familia | <ul style="list-style-type: none"> • pregătirea pentru activitățile școlare • timpul în afara orelor școlare, discuția părinților cu profesorii |
| <input type="checkbox"/> COMUNICAREA ȘI DEZVOLTAREA SOCIALĂ | <input type="checkbox"/> SIGURANȚA |
| <ul style="list-style-type: none"> • regulile în familie, formarea respectului pentru alte persoane; controlul furiei | <ul style="list-style-type: none"> • siguranța în trafic • prevenirea traumelor și accidentelor |

IMUNIZAREA COPILULUI
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da Nu Copilul este vaccinat astăzi? Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

Da Nu

Notați modificările patologice prezente în hemoleucogramă, analiza generală a urinei, examenului coproparazitologic și glicemie:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADITIONALE

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA NEUROLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul neurolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA OFTALMOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul oftalmolog _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA CHIRURGULUI/ ORTOPED
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul chirurg/ortoped _____

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA OTORINOLARINGOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul otorinolaringolog _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA LOGOPEDULUI

Examenul profilactic al copilului la vîrstă de 6 ani – 7 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

- Nu sunt
 Prezente (*notati*): _____

CONCLUZII:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția

Logoped

numele, prenumele, semnătura, parafă

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafa

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI
la vârsta de 9 ani – 10 ani 11 luni

Data vizitei _____

ANTROPOMETRIE*

*notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS

Greutatea _____ kg / _____ % Talia _____ cm / _____ % Indicele Masei Corporale
 _____ kg/m² / _____ percentile (%)

Tensiunea arterială** TAS/TAd _____ / _____ mm Hg _____ / _____ percentile (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie statut nutrițional: _____

Concluzie valoare tensiune arterială: _____

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

REAȚII ALERGICE

Cînd s-a declanșat alergia?	Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)	Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: Pofta de mâncare bună Raționul alimentar variat Zilnic fructe/legume

Consumă produse care sunt surse de fier Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: Da Nu _____

Scaunul este moale, regulat: Da Nu _____

Somnul: Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: Nu sunt îngrijorări _____

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? Da Nu Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? Da Nu
 Dacă DA, câte ore în zi? _____

Școala:

Clasa _____ Reușita școlară _____ Comportament opozițional? Da Nu
 Îngrijorările părintelui/îngrijitorului: _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Părinții/ îngrijitorii prezintă acuze cu privire la dezvoltarea copilului? DA NU

Dacă Da, care: _____

Demonstrează abilitatea de a coopera cu alții și manifestă control emoțional? DA NU

Alege produsele alimentare sănătoase și participă la activitățile fizice în fiecare zi? DA NU

Stabilește relații călduroase cu membrii familiei și alți copii? DA NU

ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați: _____

Observați interacțiunea părinte-copil (notați): _____

Răspuns adecvat comportamentului copilului? Da Nu Dacă NU, notați: _____

Părinții lucrează în afara casei?

Ambii părinți

Un singur părinte

Cine îngrijește de copil

în orele după școală?

EXAMEN CLINIC OBIECTIV

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

*Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente*

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic

Ochi: pupile egale, rotunde, reacționează la lumină;
mișcările globului ocular intace

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;
dinții cu aspect normal, fără carii, depunerii sau discolorare;
tulburări de ocluzie dentară nu se atestă

<i>Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme</i> <input checked="" type="checkbox"/> bifați executarea	<i>Descrieți abnormalitățile, dacă sunt prezente</i>
<input type="checkbox"/> Auz: răspunde la zgomote, tresare	
<input type="checkbox"/> Gât: amplitudă deplină a mișcărilor;	
<input type="checkbox"/> limfadenopatie semnificativă nu se atestă	
<input type="checkbox"/> Inima: bătaile ritmice; lipsa suflului cardiac	
<input type="checkbox"/> Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral	
<input type="checkbox"/> Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile; hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă	
Genitourinar:	
<input type="checkbox"/> organele genitale feminine externe cu aspect normal;	
<input type="checkbox"/> organele genitale masculine externe cu aspect normal; testicole palpabile în scrot bilateral	
<input type="checkbox"/> Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal; mișcările în volum deplin	
<input type="checkbox"/> Neurologic: menține echilibru; motricitatea fină corespunde vîrstei	
Tegumente: calde, cu perfuzie normală;	
<input type="checkbox"/> lipsesc erupții sau vânătăi (echimoze); nu sunt semne de autoagresiune	

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

CONCLUZIA EXAMENULUI GRADUL MATERIZĂRII SEXUALE (conform scalei Tanner)
în cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor:

Specialist CSPT

numele, prenumele, semnătura, parafă

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE: | <input type="checkbox"/> DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII | <input type="checkbox"/> ȘSCOALA |
| • situația în comunitate și violență | • adaptarea la activitățile școlare | |
| • consumul de alcool, droguri și fumatul | • probleme de învățare | |
| | • perioada de tranziție pubertară | |

- în familie
 - pericolul Internetului
 - siguranța emoțională
 - conexiunea cu familia
- SIGURANȚA**
- siguranța în trafic; prevenirea traumelor și accidentelor

DEZVOLTAREA FIZICĂ

- igiena orală
- alimentația
- activitatea fizică

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da **Nu** Copilul este vaccinat astăzi? **Da** **Nu**

Copilul este vaccinat conform vârstei?

Da **Nu** *Dacă NU, indicați cauzele:*

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE (la indicații medicale):

Notați rezultatul **GLICEMIEI**:

Notați modificările patologice a rezultatelor investigațiilor efectuate la indicații medicale:

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 9 ani – 10 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (notați): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____

numele, prenumele, semnatura, parafa

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 9 ani – 10 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPIILULUI la vîrstă de 13 ani – 14 ani 11 luni

Data vizitei

ANTROPOMETRIE***notați percentilele (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea ____ kg / ____ % **Talia** ____ cm / ____ % **Indicele Masei Corporale** ____ kg/m² / ____ percentile (%)

Tensiunea arterială** TAs/TAd ____ / ____ mm Hg ____ / ____ percentile (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie statut nutrițional:

Concluzie valoare tensiune arterială:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care:

Copilul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care:

REACȚII ALERGICE

<i>Cînd s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: Pofta de mâncare bună Raționul alimentar variat Zilnic fructe/legume
 Consumă produse care sunt surse de fier Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: Da Nu _____

Scaunul este moale, regulat: Da Nu _____

Somnul: Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: Nu sunt îngrijorări _____

Activitatea copilului:

Se joacă cel puțin 60 minute/zi? Da Nu Se află periodic în fața monitorului (ex. TV, computer)? Da Nu
 Dacă DA, câte ore în zi? _____

Scoala:

Clasa _____ Reușita școlară _____ Comportament opozițional? Da Nu
 Îngrijorările părintelui/îngrijitorului: _____

Orientarea sexuală/ Identitatea de gen: _____

Activitate sexuală: Neagă

Dispoziția: Acuze nu prezintă

Încercări de a pierde sau câștiga în greutate: DA NU

Fetițe: Vârsta menarhei _____ Regulată: DA NU

Probleme menstruale: DA NU *Dacă DA, care:* _____

APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Părinții/ îngrijitorii prezintă acuze cu privire la dezvoltarea copilului? DA NU
Dacă Da, care: _____

Stabilește relații călduroase cu membrii familiei și alți copii

DA NU

Se implică în modul pozitiv în activitatea comunității

DA NU

Conduce activități care permit un mod sănătos de viață

DA NU

Demonstrează competență fizică, cognitivă, emoțională, socială și morală

DA NU

Manifestă compasiune și empatie

DA NU

Manifestă reziliență în situații de stres

DA NU

Aplică abilitățile de a lua decizii independente

DA NU

Manifestă încredere în sine și bunăstare

DA NU

Comentarii: _____**ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ**

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită:

Fumători în familie/gospodărie Da Nu *Dacă DA, notați:* _____

Adolescentul locuiește cu:

Relațiile cu părinții/îngrijitorii/frații: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

**Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente**

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic

Ochi: pupilele egale, rotunde, reacționează la lumină;
mișările globului ocular intace

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;
dintii cu aspect normal, fără carii, depunerii sau discolorare;
tulburări de ocluzie dentară nu se atestă

Auz: răspunde la zgomote, tresare

Gât: amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie semnificativă nu se atestă

Inima: bătăile ritmice; lipsa suflului cardiac

Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă

Genitourinar:

organele genitale feminine externe cu aspect normal;
 organele genitale masculine externe cu aspect normal;
nu sunt semne de hidrocel, hernie, varicocel,
formațiuni de volum; ginecomastie nu se atestă

Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal;
mișările în volum deplin

Neurologic: menține echilibrul;
motricitatea fină corespunde vârstei

Tegumente: calde, cu perfuzie normală;
 lipsesc semne de acantoză nigricans;
 lipsesc erupții sau vânătăi (echimoze);
nu sunt semne de autoagresiune

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

CONCLUZIA EXAMENULUI GRADUL MATERIZĂRII SEXUALE (conform scalei Tanner)
în cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor:

Specialist CSPT

numele, prenumele, semnatura, parafa

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

- S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:
 DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII BUNĂSTAREA EMOTIONALĂ
• violență interpersonală • controlul emoțiilor
• consumul de alcool, droguri și fumatul în familie • sexualitatea
• siguranța emoțională în situație de stres
- SIGURANȚA REDUCEREA RISCURILOR
• siguranță în trafic • sarcina și bolile sexual transmisibile
• prevenirea traumelor și accidentelor

IMUNIZAREA COPILULUI
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da

Nu

Copilul este vaccinat astăzi?

Da

Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da

Nu

Dacă NU, indicați cauzele:

Notați modificările patologice prezente în hemoleucogramă, analiza generală a urinei și glicemiei (la indicații medicale):

CONSULTAȚIA PEDIATRULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul pediatru _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA OFTALMOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRIILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul oftalmolog _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA CHIRURGULUI/ ORTOPED

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția _____

Medicul chirurg/ortoped

numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI

Examenul profilactic al copilului la vârsta de 13 ani – 14 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

Nu sunt

Prezente (*notați*): _____

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE:

Instituția _____

Medicul stomatolog

numele, prenumele, semnătura, parafă

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie

numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

EXAMENUL PROFILACTIC AL COPILULUI
la vârsta de 15 ani – 17 ani 11 luni

Data vizitei

ANTROPOMETRIE***notați percentile (%) conform curbelor de creștere OMS*

Greutatea _____ kg / _____ % Talia _____ cm / _____ %

Indicele Masei Corporale

kg/m²/_____ percentile (%)

Tensiunea arterială** TAS/TAd _____ / _____ mm Hg _____ / _____ percentile (%)

** - vezi „Valorile tensiunii arteriale la copii și adolescenți” în Anexa nr. 4 (p. 140)

Concluzie statut nutrițional:

Concluzie valoare tensiune arterială:

ANAMNEZA

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

**Acuze/
dificultăți:** Nu sunt
 Sunt prezente (notați): _____

**Acuze/
dificultăți de
la vizita
precedentă:** Nu sunt
 Au fost soluționate (notați): _____

Copilul are nevoie de îngrijiri medicale speciale? Da Nu

Dacă DA, care: _____

Copilul primește medicamente? Da Nu

Dacă DA, care: _____

REACȚII ALERGICE

<i>Cînd s-a declanșat alergia?</i>	<i>Care factor a provocat alergia? (alimente, medicamente, altele)</i>	<i>Prin ce semne s-a manifestat? (erupții pe piele, edeme, respirație dificilă, altele)</i>

ALIMENTAȚIA, ACTELE FIZIOLOGICE, SOMNUL

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Alimentația: Poftă de mâncare bună Raționul alimentar variat Zilnic fructe/legume

Consumă produse care sunt surse de fier Consumă produse care sunt surse de calciu (lactate, nuci)

Comentarii: _____

Periajul dentar de două ori în zi: Da Nu _____

Scaunul este moale, regulat: Da Nu _____

Somnul: Nu sunt îngrijorări _____

Comportament: Nu sunt îngrijorări _____

Activitatea copilului:Se joacă cel puțin 60 minute/zi? Da NuSe află periodic în fața Da Nu

monitorului (ex. TV, computer)?

Dacă DA, cîte ore în zi? _____

Școala:

Clasa ____ Reușita școlară _____

Comportament opozițional?

 Da Nu

Îngrijorările părintelui/îngrijitorului: _____

Orientarea sexuală/ Identitatea de gen:Activitate sexuală: Neagă _____Dispoziția: Acuze nu prezintă _____Încercări de a pierde sau câștiga în greutate: DA NU _____Fetițe: Vârsta menarhei _____ Regulată: DA NU _____Probleme menstruale: DA NU Dacă DA, care: _____**APRECIATI DEZVOLTAREA COPILULUI**

bifați (✓) răspunsul aplicabil

Părinții/ îngrijitorii prezintă acuze cu privire la dezvoltarea copilului? DA NU

Dacă Da, care: _____

Stabilește relații călduroase cu membrii familiei și alți copii DA NUSe implică în modul pozitiv în activitatea comunității DA NUConduce activități care permit un mod sănătos de viață DA NUDemonstrează competență fizică, cognitivă, emoțională, socială și morală DA NUManifestă compasiune și empatie DA NUManifestă reziliență în situații de stres DA NUAplică abilitățile de a lua decizii independente DA NUManifestă încredere în sine și bunăstare DA NU**Comentarii:** _____**ANAMNEZA SOCIALĂ și FAMILIALĂ**

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Schimbări de la ultima vizită: _____

Fumători în familie/gospodărie Da Nu Dacă DA, notați: _____

Adolescentul locuiește cu: _____

Relațiile cu părinții/îngrijitorii/frații: _____

EXAMEN CLINIC OBIECTIV
bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Frecvența cardiacă
în repaos (b/min)

Frecvența respiratorie
în repaos (resp/min)

Temperatura
corpului (°C)

Rezultate normale ale examenului clinic pe aparate și sisteme
(✓) bifați executarea

**Descrieți abnormalitățile,
dacă sunt prezente**

Aspect general: copilul este alert, activ

Cap: normocefalic și atraumatic

Ochi: pupile egale, rotunde, reacționează la lumină;
mișcările globului ocular intace

Urechi, nas, cavitate bucală, faringe:

leziuni bucale sau gingivită nu se atestă;

dinții cu aspect normal, fără carii, depunerii sau discolorare;
tulburări de ocluzie dentară nu se atestă

Auz: răspunde la zgomote, tresare

Gât: amplitudă deplină a mișcărilor;
limfadenopatie semnificativă nu se atestă

Inima: bătaile ritmice; lipsa suflului cardiac

Plămâni: efortul respirator normal, fără retracții
intercostale; sunetele respiratorii clare bilateral

Abdomen: suplu, lipsesc formațiuni de volum palpabile;
hepatomegalie absentă; splenomegalie absentă

Genitourinar:

organele genitale feminine externe cu aspect normal;

organele genitale masculine externe cu aspect normal;
nu sunt semne de hidrocel, hernie, varicocel,
formațiuni de volum; ginecomastie nu se atestă

Musculoscheletal: coloana vertebrală cu aspect normal;
mișcările în volum deplin

Neurologic: menține echilibrul;
motricitatea fină corespunde vîrstei

Tegumente: calde, cu perfuzie normală;
 lipsesc semne de acantoză nigricans;
 lipsesc erupții sau vânătăi (echimoze);
nu sunt semne de autoagresiune

Comentarii:

CONCLUZII EXAMEN CLINIC:

CONSULTAȚIA în cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor

Specialist CSPT

numele, prenumele, semnătura, parafă

GHIDARE ANTICIPATIVĂ A FAMILIEI

bifați (✓) acțiunile executate

S-A DISCUTAT ȘI/SAU A FOST ELIBERAT PLIANT INFORMATIIONAL DESPRE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DETERMINANȚI SOCIALI AI SĂNĂTĂȚII | <input type="checkbox"/> BUNĂSTAREA EMOTIONALĂ, DEZVOLTAREA FIZICĂ |
| <ul style="list-style-type: none">• violență interpersonală• condițiile de trai și siguranța alimentelor• consumul de alcool, droguri și fumatul în familie• performanțele școlare• siguranța emoțională în situație de stres | <ul style="list-style-type: none">• controlul emoțiilor• sexualitatea• igiena orală• alimentația sănătoasă• echilibrul între activitate fizică și somn |
| <input type="checkbox"/> SIGURANȚA | <input type="checkbox"/> REDUCEREA RISCURILOR |
| <ul style="list-style-type: none">• siguranța în trafic• prevenirea traumelor și accidentelor | <ul style="list-style-type: none">• sarcina și bolile sexual transmisibile |

IMUNIZAREA COPILULUI

bifați (✓) sau notați răspunsul aplicabil

Datele despre vaccinare
au fost revizuite?

Da Nu Copilul este vaccinat astăzi? Da Nu

Copilul este vaccinat conform vîrstei?

Da Nu *Dacă NU, indicați cauzele:*

Notați modificările patologice prezente în hemoleucogramă, analiza generală a urinei și glicemiei (la indicații medicale):

CONSULTAȚIA STOMATOLOGULUI
Examenul profilactic al copilului la vârsta de 15 ani – 17 ani 11 luni

ACUZE/DIFICULTĂȚI ÎN PREZENT:

- Nu sunt
 Prezente (*notați*): _____
-
-

CONCLUZII EXAMEN CLINIC: _____

PLANUL EXAMINĂRILOR ADIȚIONALE: _____

Instituția _____

Medicul stomatolog _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

CONSULTAȚIA SPECIALIȘTILOR (la indicații medicale):

COMENTARII SUPLIMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII COPILULUI

Medicul de familie _____
numele, prenumele, semnătura, parafă

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

Data

SUPAVEGHERI CURENTE

CONDUITA SUGARULUI MIC BOLNAV DE LA 1 SĂPTĂMÂNĂ PÂNĂ LA 2 LUNI (după CIMC)

ÎNTREBĂȚI: Ce probleme are copilul?

APRECIAȚI simptomele prezente

IDENTIFICAȚI INFECȚIA BACTERIANĂ POSIBILĂ

A avut sugarul convulsii?

- Examinați dacă copilul este letargic sau fără cunoștință.
- Numărați frecvența respirațiilor pe minut.
- Repetați, dacă respirația este accelerată.
- Este respirația accelerată?
- Căutați tirajul vădit al cutiei toracice.
- Căutați flotația aripilor nazale.
- Examinați și auscultați dacă este gâfăit.
- Examinați și sesizați dacă fontanelă proeminează.
- Examinați dacă sunt eliminări purulente din ureche.
- Examinați omblicul. Se observă hiperemie sau eliminări purulente?
- Se răspîndește hiperemie pe sectoarele circumschise ale pielii?
- Căutați elemente purulente pe piele. Precizați dimensiunile și numărul lor.
- Febra ($37,5^{\circ}\text{C}$ sau fierbinte la palpare) sau scădere temperatura (mai jos de $35,5^{\circ}\text{C}$ sau rece la palpare)
- Examinați mișările sugarului mic. Se mișcă mai puțin decât de obicei?
- Apreciați starea generală a sugarului mic.
- Sugarul mic este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil?
- Căutați prezența ochilor înfundăți.
- Verificați reacția plicei cutanate abdominale.
- Plica revine la normal foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?

ARE COPILUL DIAREE?

- Cât timp?
- Câte zile?
- Este sânge în scaun?

- Sugarul mic este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil?
- Căutați prezența ochilor înfundăți.
- Verificați reacția plicei cutanate abdominale.
- Plica revine la normal foarte lent (mai mult de 2 secunde)? Lent?

VERIFICAȚI, DACĂ EXISTĂ PROBLEME DE ALIMENTAȚIE SAU GREUTATE SCĂZUTĂ

- Sunt probleme cu alimentația?
- Alăptați copilul?
 - Dacă da, de câte ori în 24 ore?
- Copilul primește altă hrană sau lichide?
- Dacă da, specificați cât de frecvent.
- Ce utilizați pentru alimentația copilului?

- Determinați corespunderea dintre greutate și vîrstă.
- Scăzută sau nu este scăzută?

Dacă sugarul mic are probleme de alimentație, se alăptează la sân mai puțin de 8 ori în 24 ore, primește alte tipuri de alimente sau lichide sau are greutate scăzută pentru categoria lui de vîrstă și nu există alte indicații pentru spitalizarea lui urgentă:

APRECIAȚI ALĂPTAREA LA SÂN

A fost aplicat sugarul mic în decursul ultimei ore la sân?

Dacă sugarul mic nu a fost aplicat la sân pe parcursul ultimei ore, rugați mama să-1 aplice la piept. Supravegheați alăptarea timp de 4 minute.

- Poate copilul lua pieptul?
 - Pentru verificarea aplicării la sân urmăriți dacă
 - bărbia sugarului mic se atinge de piept

- gurița este larg deschisă
- buza inferioară este întoarsă în exterior
- o fișie mai mare a areolei este vizualizată superior de guriță și nu inferior de ea

Sugarul *nu este aplicat, aplicat incorrect sau aplicat corect*

- Este eficient actul de sugere (sugarul efectuează mișcări de sugere profunde și lente cu pauze)?
- Sugarul *nu suge, suge ineficient sau suge eficient*
- Căutați ulcere și pete albe în cavitatea bucală (stomatită candidozică).

VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI

APRECIAȚI ÎNGRIJIREA copilului (la vizita repetată)

- Cum vă jucați cu copilul?
- Cum comunicați cu copilul?

CLASIFICAȚI ȘI ÎNREGISTRAȚI CAZUL DUPĂ CIMC !

APRECIAȚI ALTE PROBLEME

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni (după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 1 săptămână până la 2 luni
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată

Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

**CONDUITA COPILULUI BOLNAV
DE LA 2 LUNI PÂNĂ LA 5 ANI**
(după CIMC)

ÎNTREBĂȚI: Ce probleme are copilul? _____

APRECIAȚI toate semnele prezente

VERIFICAȚI PREZENȚA SEMNELOR GENERALE DE PERICOL	
NU POATE BEA SAU SUGE PIEPT	ESTE LETARGIC SAU FĂRĂ
VOMITĂ DUPĂ FIECARE HRANĂ SAU BĂUTURĂ	CUNOȘTINȚĂ
A AVUT CONVULSII	PREZINTĂ CONVULSII LA MOMENT
Sunt prezente semne generale de pericol? Nu uitați să utilizați semnele generale de pericol la clasificarea maladiei	
ARE COPILUL TUSE SAU RESPIRAȚIE DIFICILĂ? <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? • Cîte zile? 	
<ul style="list-style-type: none"> • Numărați frecvența respirației într-un minut. Respirație accelerată? • Examinați dacă este tirajul cutiei toracice. • Examinați și auscultați dacă este stridor. • Este respirația astmatiformă? Dacă DA, este episod repetat? 	
ARE COPILUL DIAREE? <ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? • Cîte zile? • Este sănge în scaun? 	
<ul style="list-style-type: none"> • Observați starea generală. Copilul: Este letargic sau fără cunoștință? Agitat sau irascibil? • Are ochii înfundați? • Propuneți copilului lichid. Copilul nu poate bea sau bea cu dificultate? Bea cu lăcomie, sete? • Verificați reacția plicei cutanate abdominale. Plica revine la normal foarte lent (mai mult de 2 secunde)? 	
ARE COPILUL FEBRĂ? (în anamneză/ fierbinte la palpare 37,5°C sau mai înaltă)	
<ul style="list-style-type: none"> • Cît timp? Cîte zile? • A avut oare copilul rujeolă pe parcursul ultimelor 3 luni? 	
Dacă copilul are rujeolă sau a fost bolnav de rujeolă în ultimele 3 luni	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați și sesizați rigiditatea mușchilor occipitali Verificați semnele de RUJEOLĂ: • Erupții cutanate generalizate și • Unul din semnele: tuse, guturai sau hiperemia ochilor
ARE COPILUL PROBLEME CU GÎTUL? <i>(Examinați gîtul cu spatula la toți copiii bolnavi)</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă are ulcere în cavitatea bucală: sunt profunde și extinse? • Examinați dacă sunt eliminări purulente din ochi • Examinați dacă este opacifierea corneei 	
ARE COPILUL PROBLEME CU GÎTUL? <i>(Examinați gîtul cu spatula la toți copiii bolnavi)</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența hiperemiei faringiene. • Examinați prezența depunerilor albicioase în gît. • Sesizați ganglionii limfatici cervicali măriți. 	

ARE COPILUL PROBLEME CU URECHILE?	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt eliminări purulente din urechi. • Sesizați, dacă este tumefiere dureroasă după ureche.
<ul style="list-style-type: none"> • Are dureri în ureche? • Are eliminări din ureche? Dacă da, cât timp, câte zile? 	
VERIFICAȚI PREZENȚA DEREGLĂRILOR DE NUTRIȚIE ȘI A ANEMIEI	
<ul style="list-style-type: none"> • Examinați dacă sunt semne de malnutriție severă. • Examinați dacă este paloarea palmelor și Gradul ei: Pronunțată? Moderată? 	<ul style="list-style-type: none"> • Examinați prezența edemelor la ambele labe ale picioarelor. • Determinați coresponderea dintre greutate și vîrstă. Foarte scăzută, scăzută sau nu este scăzută?
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA VITAMINEI D LA COPIII SUB 2 ANI	
VERIFICAȚI ADMINISTRAREA MEBENDAZOLULUI LA COPIII PESTE 2 ANI	
APRECIAȚI ALIMENTAREA COPILULUI mai mic de 2 ani	
<ul style="list-style-type: none"> • Alăptați copilul? Dacă Da, de câte ori în 24 ore? Alăptați copilul noaptea? • Copilul primește altă hrană sau lichide? Dacă Da, specificați. De câte ori pe zi? Ce utilizați pentru alimentarea copilului? Dacă copilul are greutate scăzută: Care este volumul unei porții? Copilul primește o porție aparte? Cine hrănește copilul și cum? • S-a modificat alimentarea copilului în timpul bolii? Dacă da, cum? 	
APRECIAȚI ÎNGRIJIREA copilului (la vizita repetată)	
<ul style="list-style-type: none"> • Cum vă jucați cu copilul? • Cum comunicați cu copilul? 	
CLASIFICAȚI ȘI ÎNREGISTRAȚI CAZUL DUPĂ CIMC !	
APRECIAȚI ALTE PROBLEME	

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei **Clasificarea după CIMC**

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____
Explainați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei **Clasificarea după CIMC**

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent: _____

Tratamente/Recomandări: _____

Vizita repetată peste: _____
Explainați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data
vizitei

Clasificarea după CIMC

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei **Clasificarea după CIMC**

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei **Clasificarea după CIMC**

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei **Clasificarea după CIMC**

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

Explicați mamei cînd să revină imediat!

ÎNREGISTRAREA CAZULUI DE BOALĂ
a copilului de la 2 luni pînă la 5 ani
(după CIMC)

Vârstă _____ Greutatea _____ kg Temperatura _____ °C
Respirații pe minut _____ Vizita primară Vizita repetată
Data vizitei **Clasificarea după CIMC**

Nu uitați despre necesitatea spitalizării copilului cu orice semn general de pericol!

Datele examenului curent:

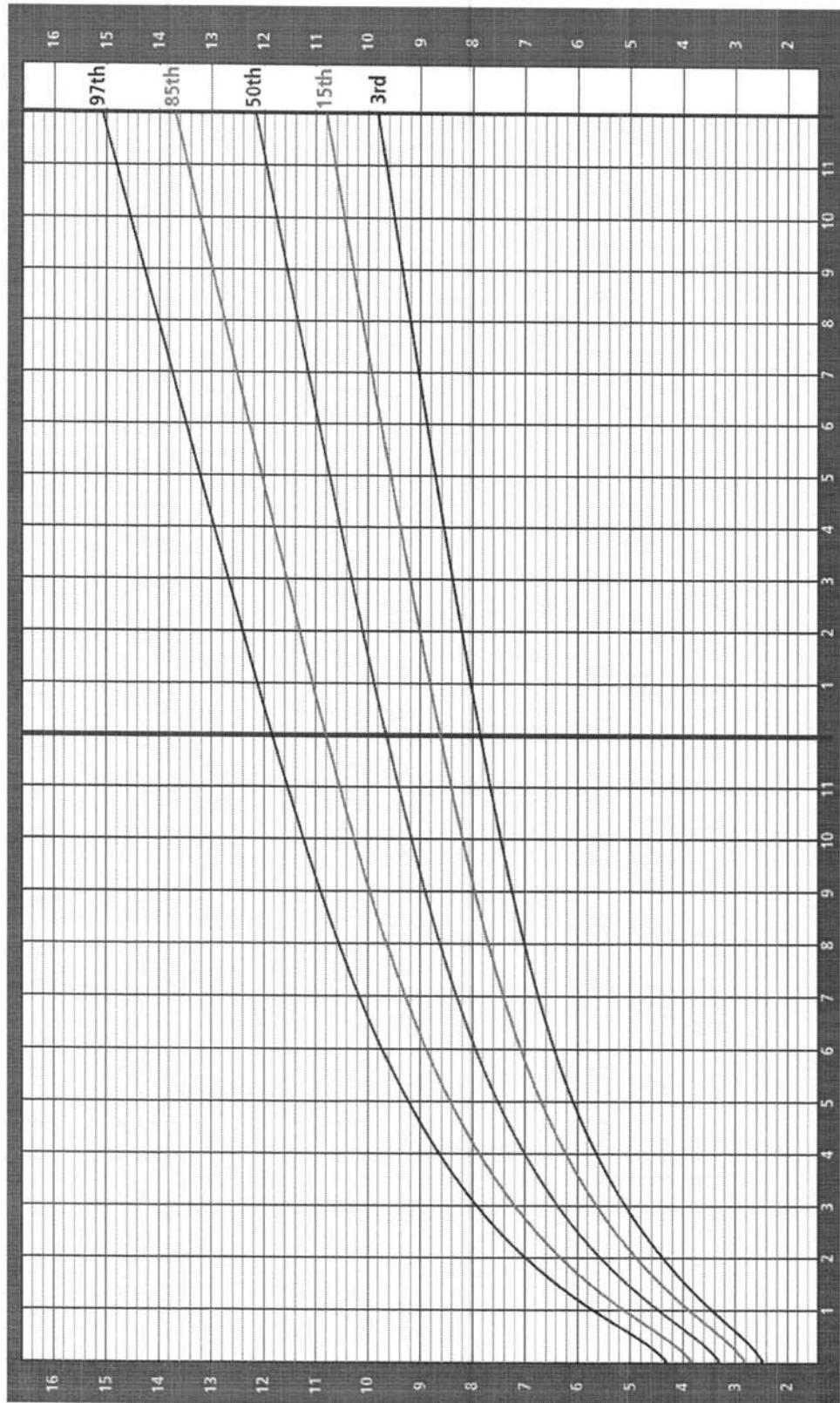
Tratamente/Recomandări:

Vizita repetată peste:

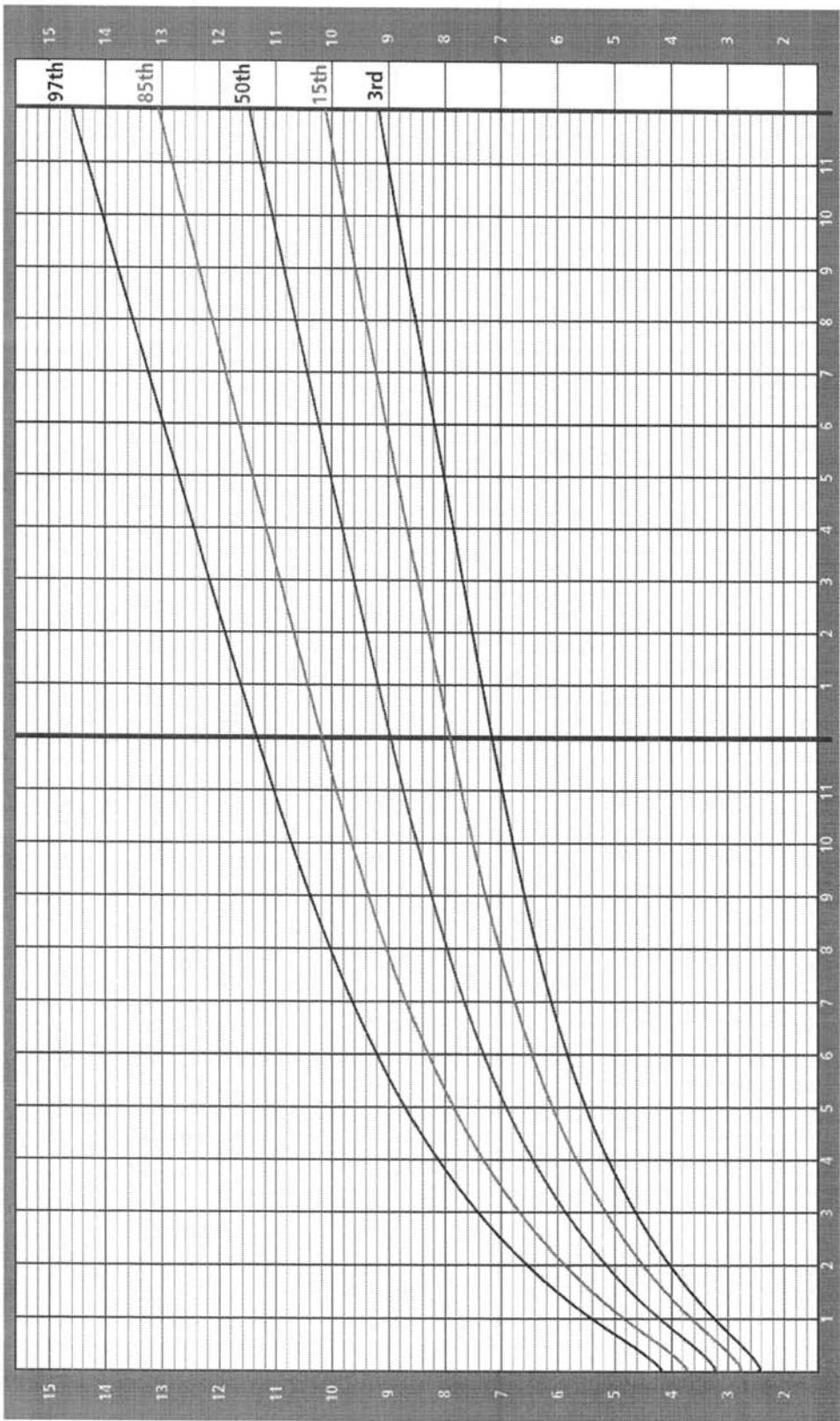
Explicați mamei cînd să revină imediat!

ANEXA nr. 1 CURBELE DE CREȘTERE COPII DE LA 0 PÂNĂ LA 2 ANI

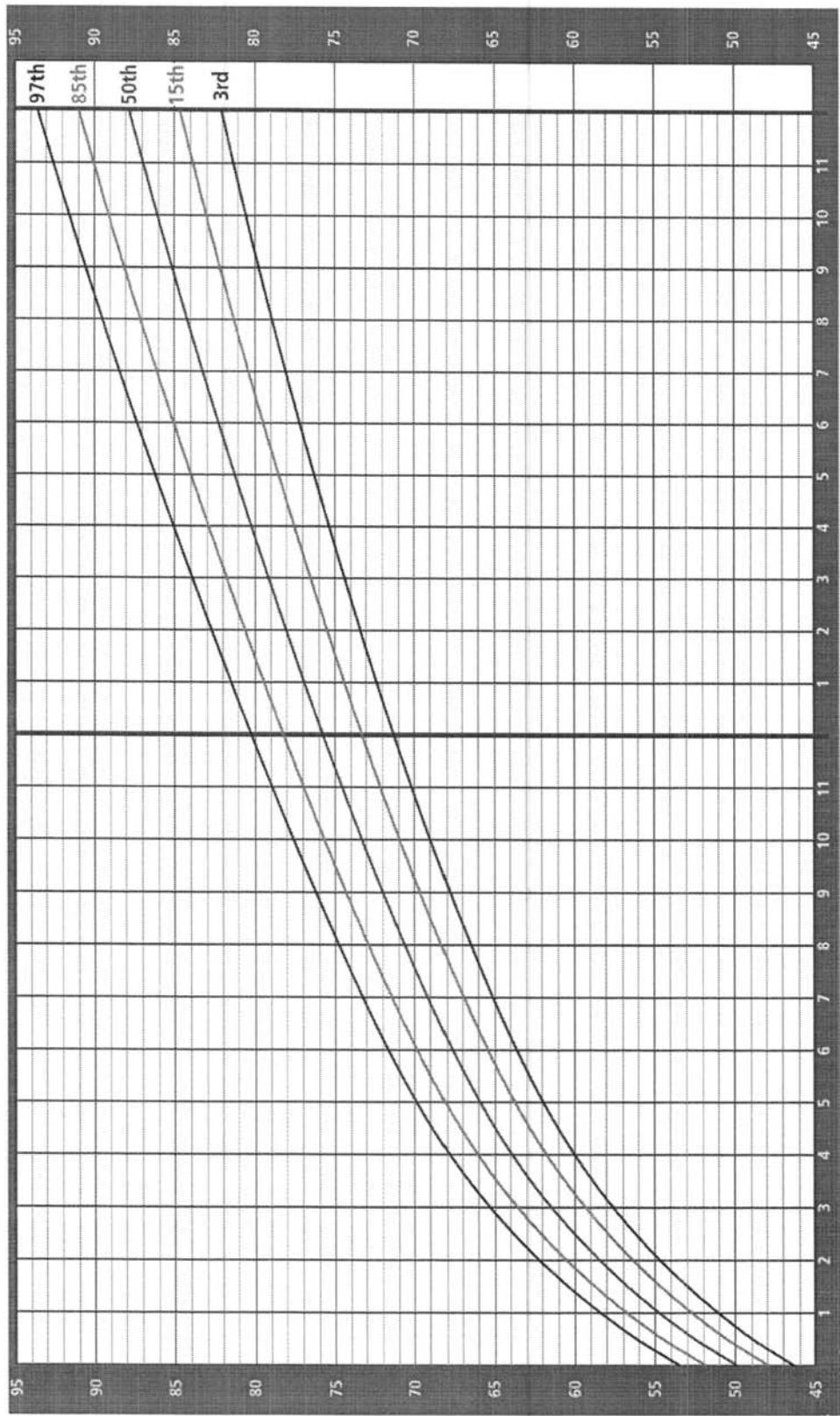
Greutatea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 0 până la 2 ani



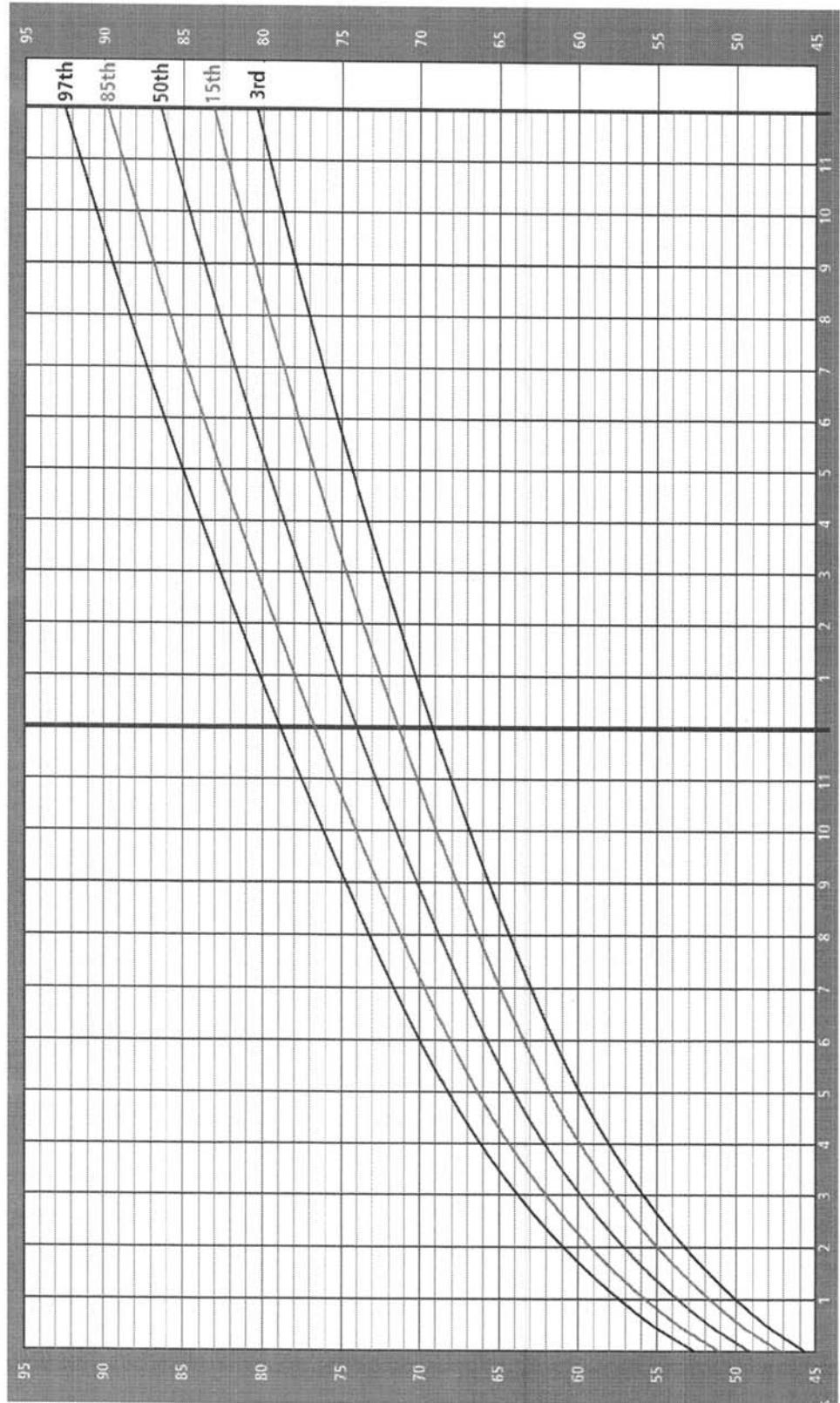
Greutatea în funcție de vîrstă: FETE de la 0 până la 2 ani



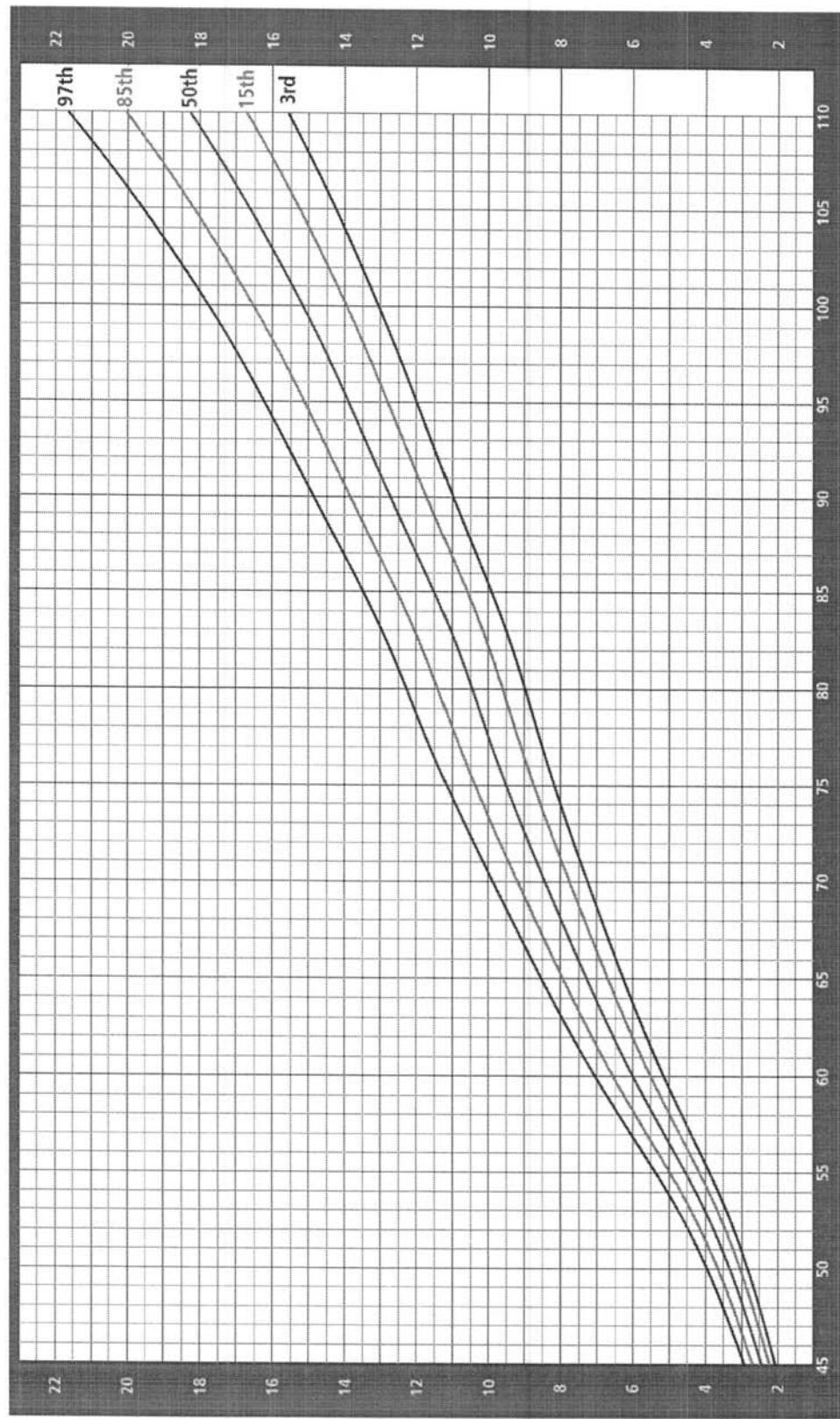
Lungimea/înălțimea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 0 până la 2 ani



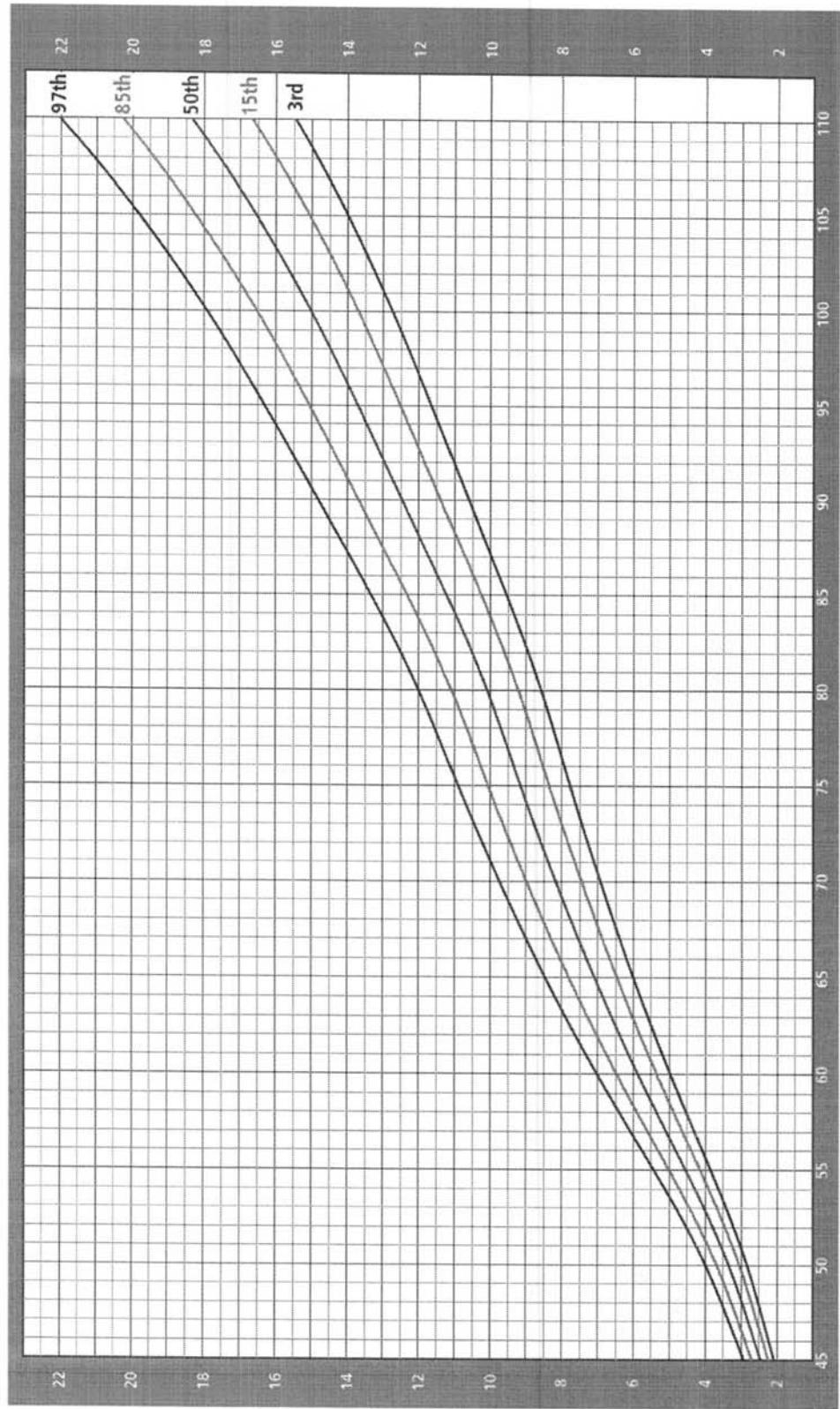
Lungimea/înălțimea în funcție de vârstă: FETE de la 0 până la 2 ani



Greutatea în funcție de Lungime/Înălțime: BĂIEȚI de la 0 până la 2 ani

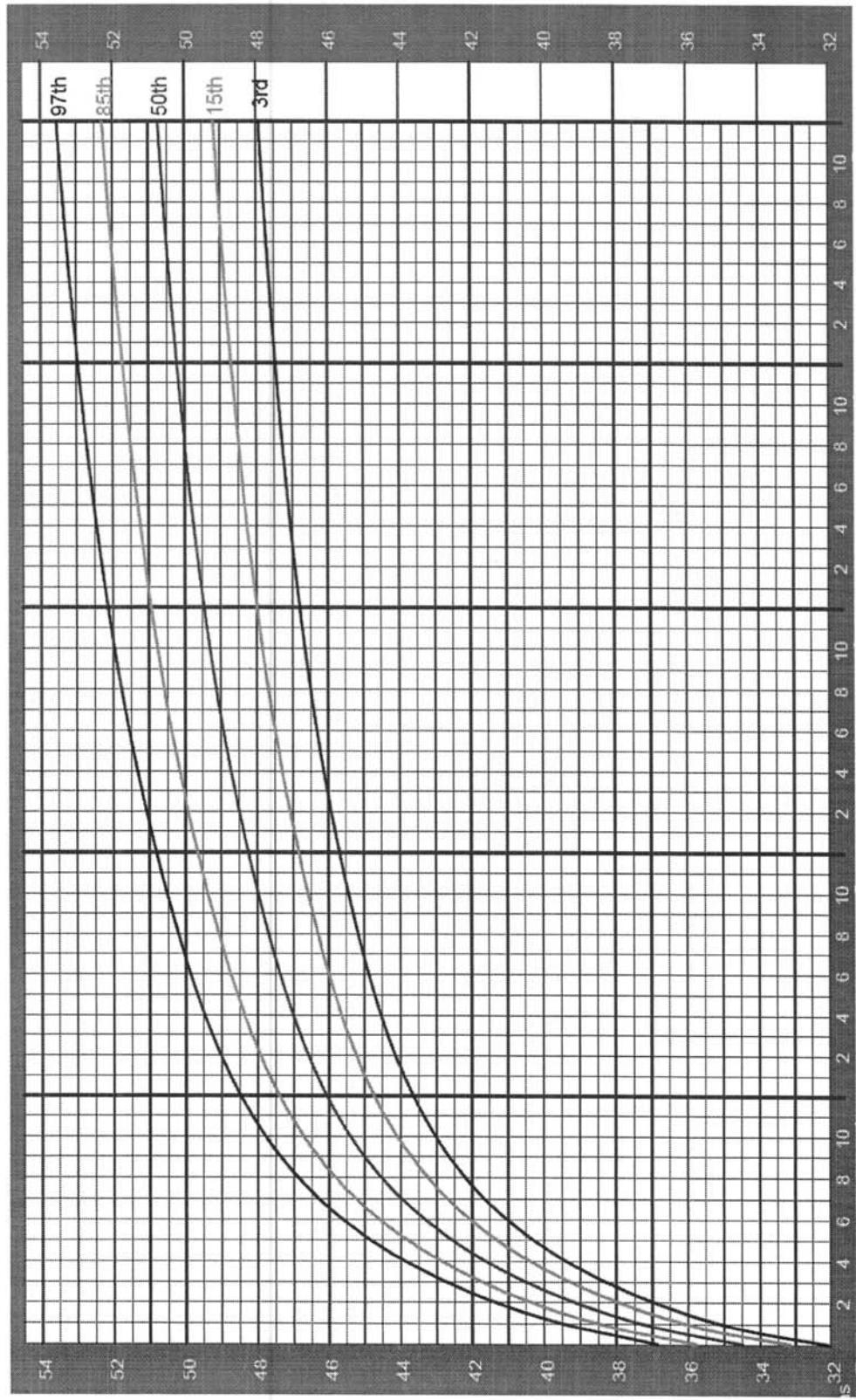


Greutatea în funcție de Lungime/înălțime: FETE de la 0 până la 2 ani

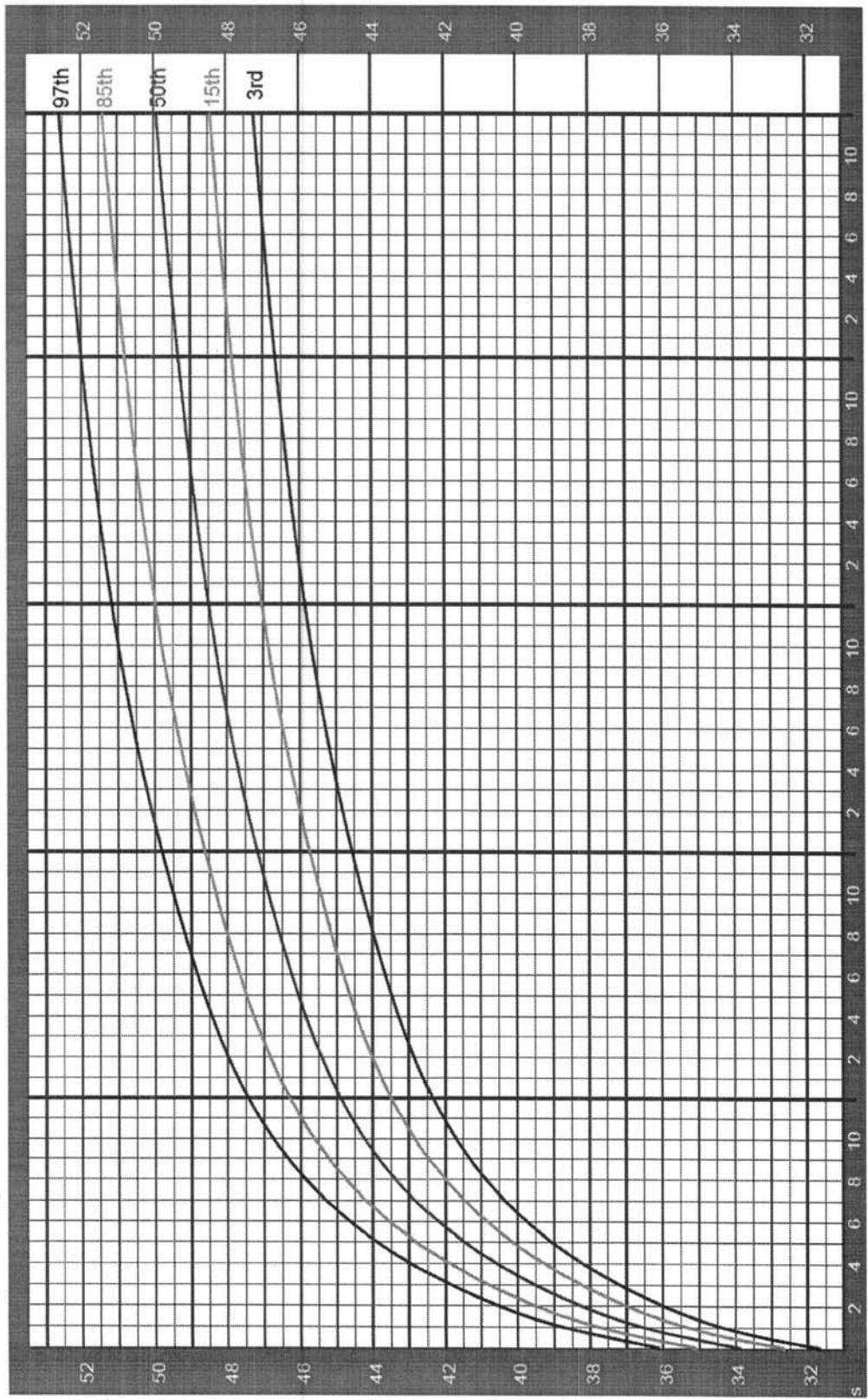


ANEXA nr. 2 CIRCUMFERINȚA CRANIANĂ COPII DE LA 0 PÂNĂ LA 5 ANI

Circumferința craniană: BĂIEȚI de la 0 până la 5 ani

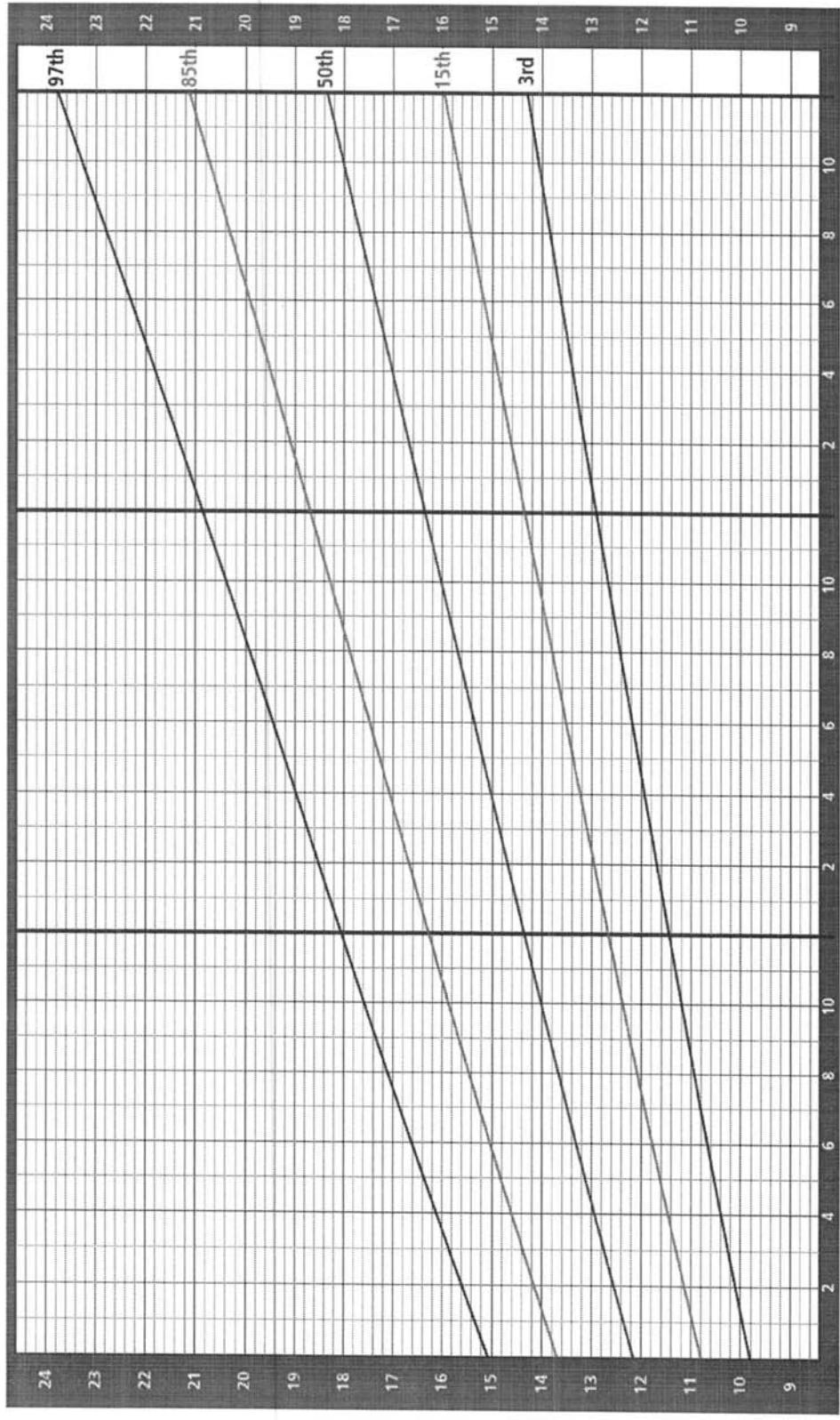


Circumferință craniană: FETE de la 0 până la 5 ani

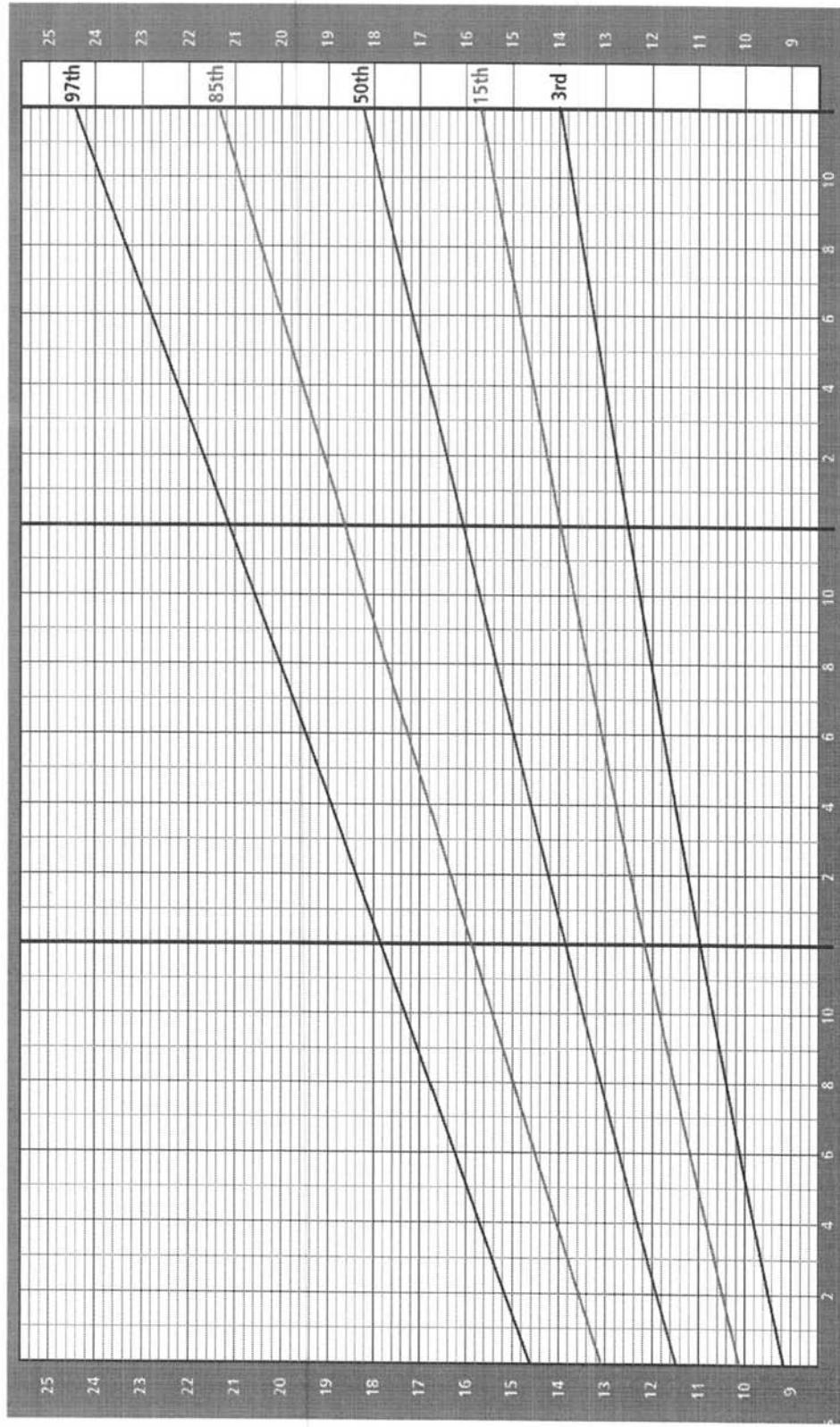


ANEXA nr. 3 CURBELE DE CREȘTERE COPII DE LA 2 PÂNĂ LA 5 ANI

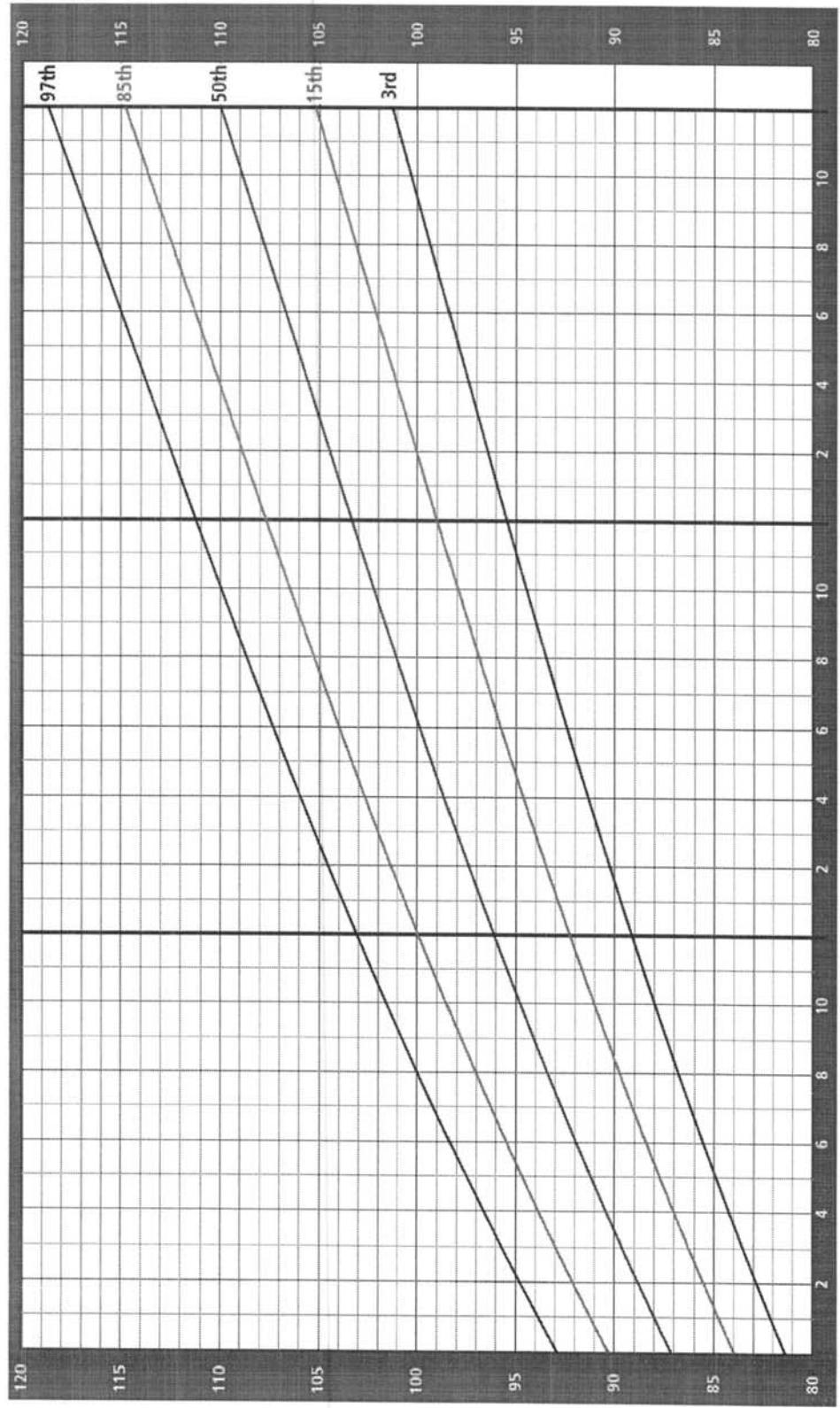
Greutatea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 2 până la 5 ani



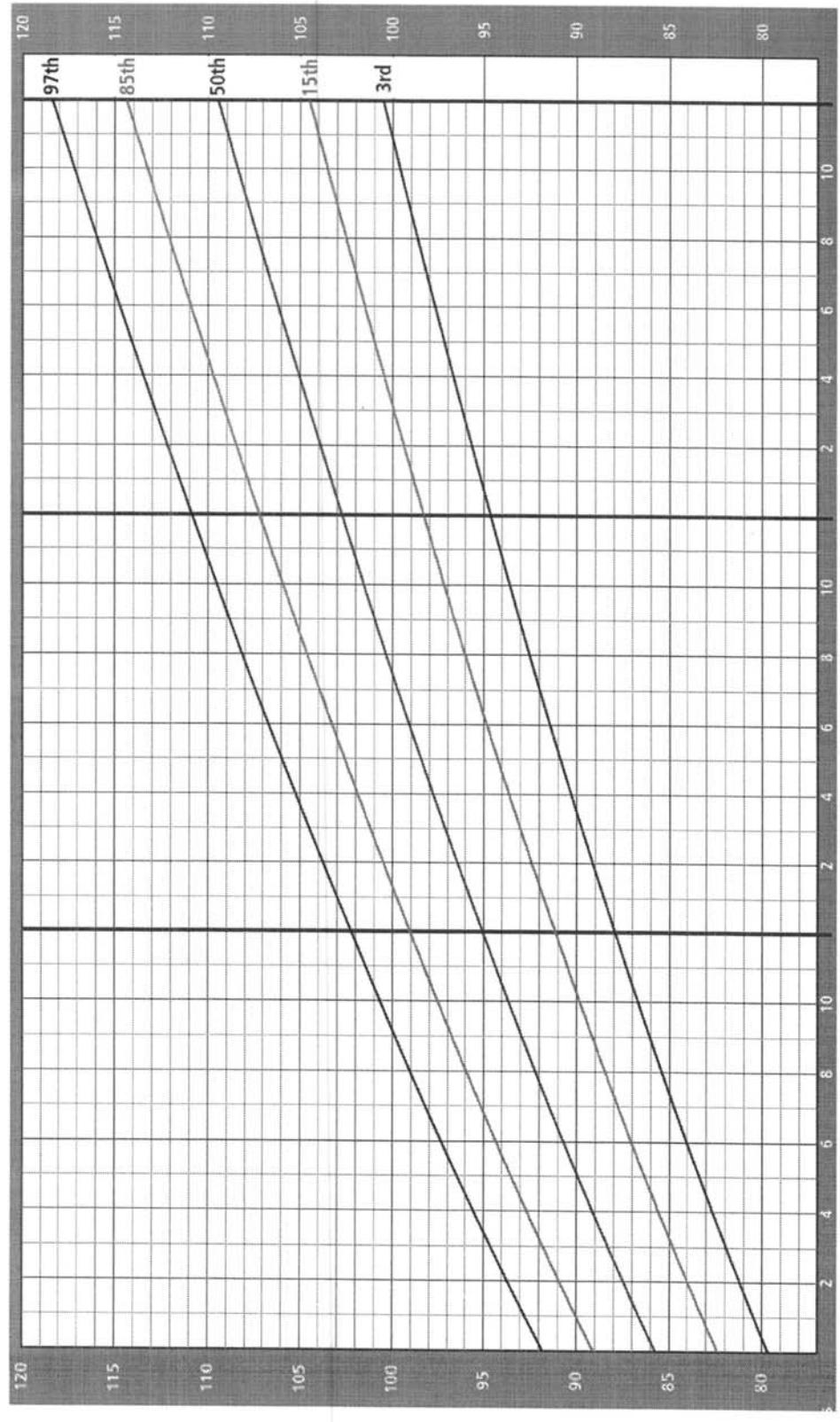
Greutatea în funcție de vârstă: FETE de la 2 până la 5 ani



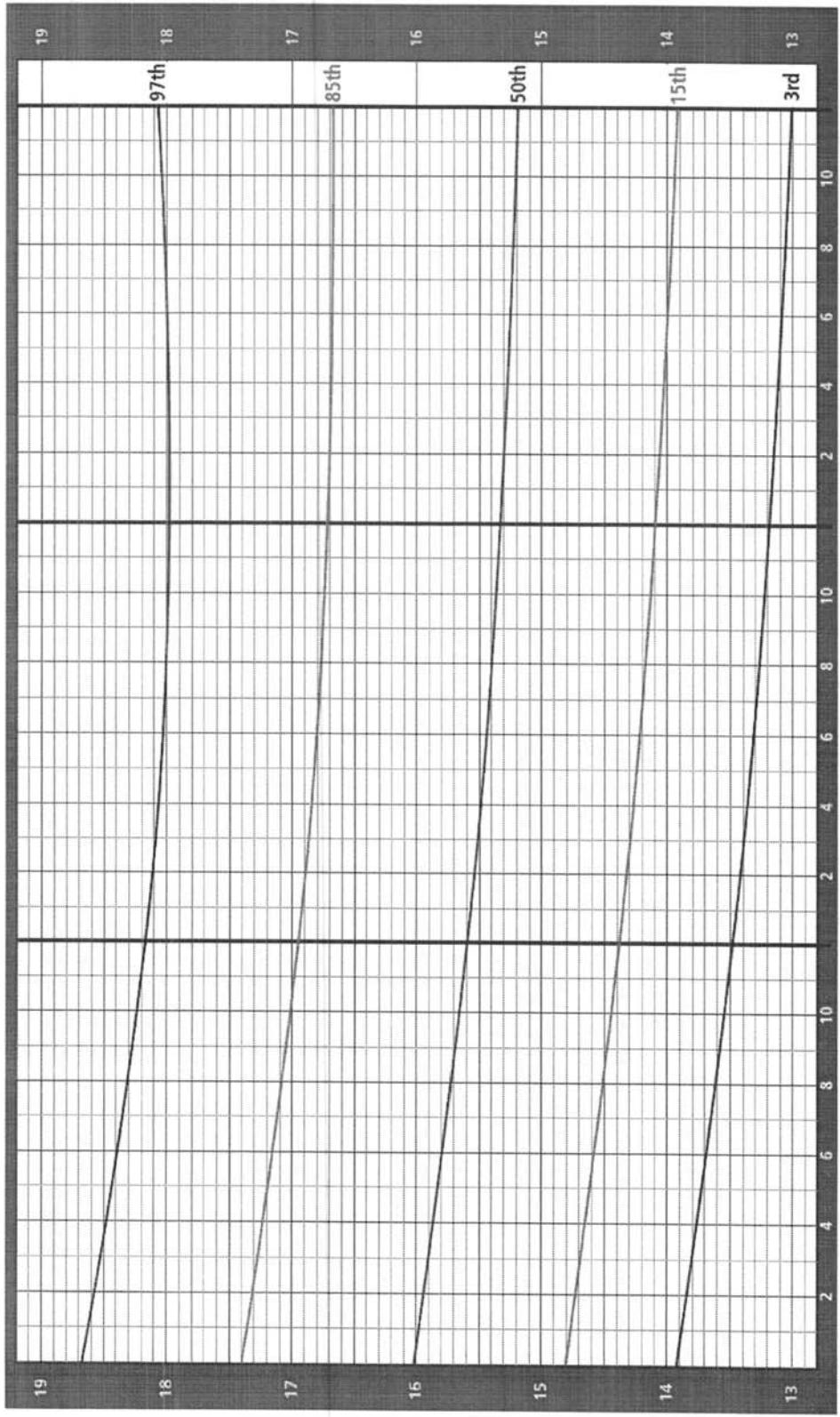
Înălțimea în funcție de vârstă: BĂIEȚI de la 2 până la 5 ani



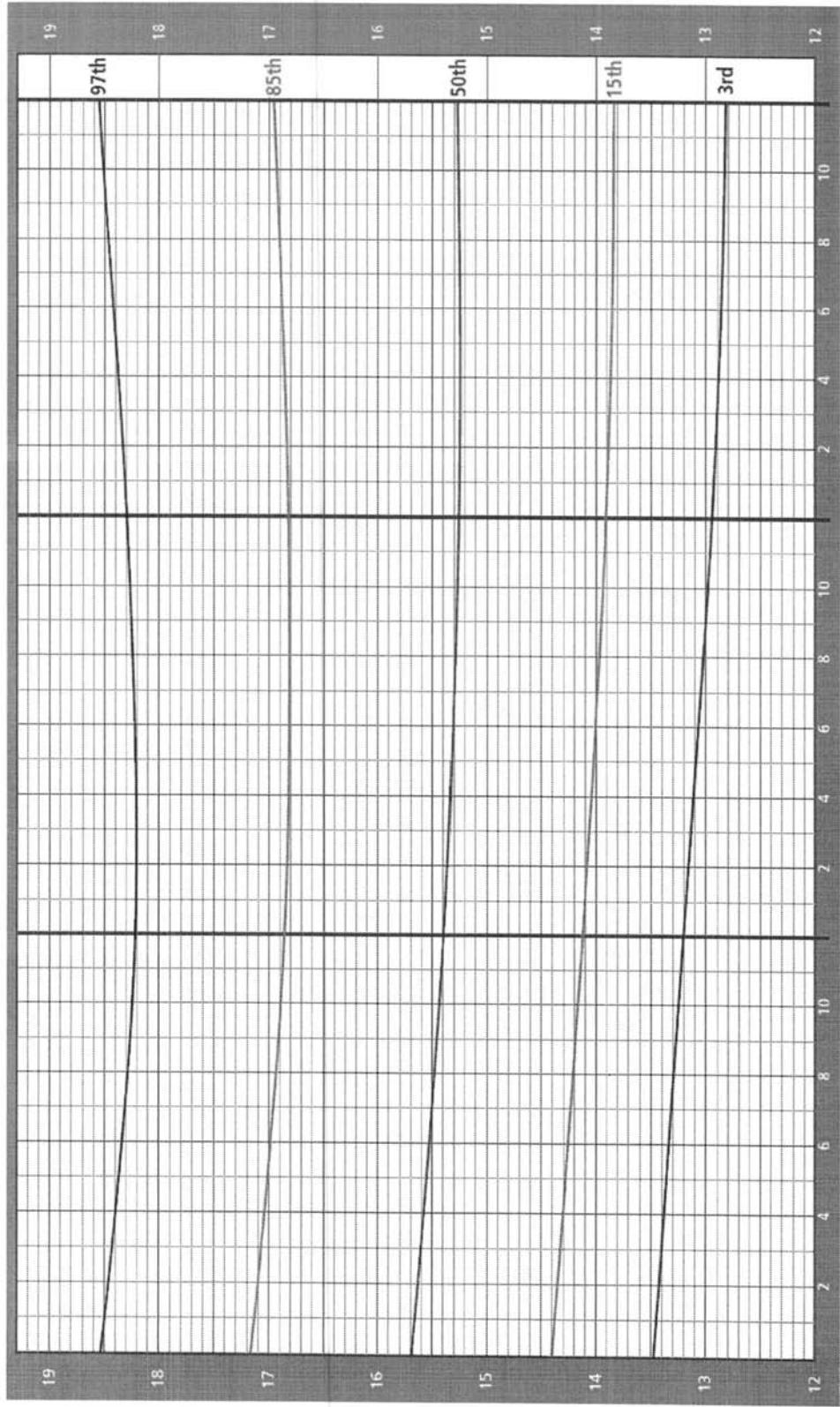
Înălțimea în funcție de vârstă: FETE de la 2 până la 5 ani



Indicele Masei Corporale în funcție de vîrstă: BĂIEȚI de la 2 până la 5 ani



Indicele Masei Corporale în funcție de vârstă: FETE de la 2 până la 5 ani



**ANEXA nr. 4 VALORILE TENSIUNII ARTERIALE PENTRU COPII ÎN FUNCȚIE DE PERCENTILELE PENTRU VÂRSTĂ ȘI
TALIE**

Valorile tensiunii arteriale pentru băieți în funcție de percentilele pentru vârstă și talie
(adaptat după Academia Americană de Pediatrie²)

Vârstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)						TA diastolică (mm Hg)							
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată			Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată			Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată			Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată				
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
1 Înălțimea (cm)	77.2	78.3	80.2	82.4	84.6	86.7	87.9	77.2	78.3	80.2	82.4	84.6	86.7	87.9	
	50	85	85	86	86	87	88	40	40	40	40	41	41	42	42
	90	98	99	99	100	100	101	101	101	101	101	102	103	104	105
	95	102	102	103	103	104	105	105	105	105	105	106	107	108	109
	95 + 12	114	114	115	115	116	117	117	117	117	117	118	119	120	121
2 Înălțimea (cm)	86.1	87.4	89.6	92.1	94.7	97.1	98.5	86.1	87.4	89.6	92.1	94.7	97.1	98.5	
	50	87	87	88	89	89	90	90	91	91	93	93	94	94	95
	90	100	100	101	102	103	103	103	104	104	105	105	106	106	107
	95	104	105	105	106	107	107	107	108	108	108	109	110	111	112
	95 + 12	116	117	117	118	118	119	119	120	120	120	121	122	123	124
3 Înălțimea (cm)	92.5	93.9	96.3	99	101.8	104.3	105.8	92.5	93.9	96.3	99	101.8	104.3	105.8	
	50	88	89	90	91	92	92	92	93	93	94	94	95	95	96
	90	101	102	102	103	104	105	105	105	105	106	106	107	107	108
	95	106	106	107	107	108	109	109	109	109	110	111	112	113	114
	95 + 12	118	118	119	119	120	121	121	121	121	122	123	124	125	126
4 Înălțimea (cm)	98.5	100.2	102.9	105.9	108.9	111.5	113.2	98.5	100.2	102.9	105.9	108.9	111.5	113.2	
	50	90	90	91	92	93	94	94	94	94	95	95	96	96	97
	90	102	103	104	105	106	107	107	107	107	108	109	110	111	112
	95	107	107	108	108	109	110	110	110	110	111	112	113	114	115
	95 + 12	119	119	120	120	121	122	122	122	122	123	124	125	126	127

² Flynn J.T., Kaelber D.C., Baker-Smith C.M., et al. Clinical Practice Guideline for Screening and Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents. Pediatrics, 2017; 140 (3): e20171904

Vârstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)									TA diastolică (mm Hg)				
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată									Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată				
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
5	Înălțimea (cm)	104.4	106.2	109.1	112.4	115.7	118.6	120.3	104.4	106.2	109.1	112.4	115.7	118.6	120.3
	50	91	92	93	94	95	96	96	51	51	52	53	54	55	55
	90	103	104	105	106	107	108	108	63	64	65	66	67	67	67
	95	107	108	109	109	110	111	112	66	67	68	69	70	70	71
	95 + 12	119	120	121	121	122	123	124	78	79	80	81	82	82	83
6	Înălțimea (cm)	110.3	112.2	115.3	118.9	122.4	125.6	127.5	110.3	112.2	115.3	118.9	122.4	125.6	127.5
	50	93	93	94	95	96	97	98	54	54	55	56	57	57	58
	90	105	105	106	107	109	110	110	66	66	67	68	68	69	69
	95	108	109	110	111	112	113	114	69	70	70	71	72	72	73
	95 + 12	120	121	122	123	124	125	126	81	82	82	83	84	84	85
7	Înălțimea (cm)	116.1	118	121.4	125.1	128.9	132.4	134.5	116.1	118	121.4	125.1	128.9	132.4	134.5
	50	94	94	95	97	98	98	99	56	56	57	58	58	59	59
	90	106	107	108	109	110	111	111	68	68	69	70	70	71	71
	95	110	110	111	112	114	115	116	71	71	72	73	73	74	74
	95 + 12	122	122	123	124	126	127	128	83	83	84	85	85	86	86
8	Înălțimea (cm)	121.4	123.5	127	131	135.1	138.8	141	121.4	123.5	127	131	135.1	138.8	141
	50	95	96	97	98	99	99	100	57	57	58	59	59	60	60
	90	107	108	109	110	111	112	112	69	70	70	71	72	72	73
	95	111	112	112	114	115	116	117	72	73	74	75	75	75	75
	95 + 12	123	124	124	126	127	128	129	84	85	86	87	87	87	87
9	Înălțimea (cm)	126	128.3	132.1	136.3	140.7	144.7	147.1	126	128.3	132.1	136.3	140.7	144.7	147.1
	50	96	97	98	99	100	101	101	57	58	59	60	61	62	62
	90	107	108	109	110	112	113	114	70	71	72	73	74	74	74
	95	112	112	113	115	116	118	119	74	74	75	76	77	77	77
	95 + 12	124	124	125	127	128	130	131	86	87	88	88	89	89	89

Vârstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)									TA diastolică (mm Hg)						
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată				5%			10%		25%		50%		75%		90%
10	Înălțimea (cm)	130.2	132.7	136.7	141.3	145.9	150.1	152.7	130.2	132.7	136.7	141.3	145.9	150.1	152.7		
	50	97	98	99	100	101	102	103	59	60	61	62	63	63	64		
	90	108	109	111	112	113	115	116	72	73	74	74	75	75	76		
	95	112	113	114	116	118	120	121	76	76	77	77	78	78	78		
	95 + 12	124	125	126	128	130	132	133	88	88	89	89	90	90	90		
11	Înălțimea (cm)	134.7	137.3	141.5	146.4	151.3	155.8	158.6	134.7	137.3	141.5	146.4	151.3	155.8	158.6		
	50	99	99	101	102	103	104	106	61	61	62	63	63	63	63		
	90	110	111	112	114	116	117	118	74	74	75	75	75	76	76		
	95	114	114	116	118	120	123	124	77	78	78	78	78	78	78		
	95 + 12	126	126	128	130	132	135	136	89	90	90	90	90	90	90		
12	Înălțimea (cm)	140.3	143	147.5	152.7	157.9	162.6	165.5	140.3	143	147.5	152.7	157.9	162.6	165.5		
	50	101	101	102	104	106	108	109	61	62	62	62	62	63	63		
	90	113	114	115	117	119	121	122	75	75	75	75	75	76	76		
	95	116	117	118	121	124	126	128	78	78	78	78	78	79	79		
	95 + 12	128	129	130	133	136	138	140	90	90	90	90	90	91	91		
13	Înălțimea (cm)	147	150	154.9	160.3	165.7	170.5	173.4	147	150	154.9	160.3	165.7	170.5	173.4		
	50	103	104	105	108	110	111	112	61	60	61	62	63	64	65		
	90	115	116	118	121	124	126	126	74	74	75	76	77	77	77		
	95	119	120	122	125	128	130	131	78	78	78	78	80	81	81		
	95 + 12	131	132	134	137	140	142	143	90	90	90	90	92	93	93		
14	Înălțimea (cm)	153.8	156.9	162	167.5	172.7	177.4	180.1	153.8	156.9	162	167.5	172.7	177.4	180.1		
	50	105	106	109	111	112	113	113	60	60	62	64	65	66	67		
	90	119	120	123	126	127	128	129	74	74	75	77	78	79	80		
	95	123	125	127	130	132	133	134	77	78	79	81	82	83	84		
	95 + 12	135	137	139	142	144	145	146	89	90	91	93	94	95	96		

Vârstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)									TA diastolică (mm Hg)				
		Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată				Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată					Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată				
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
15	Înălțimea (cm)	159	162	166.9	172.2	177.2	181.6	184.2	159	162	166.9	172.2	177.2	181.6	184.2
		50	108	110	112	113	114	114	61	62	64	65	66	67	68
		90	123	124	126	128	129	130	130	75	76	78	79	80	81
		95	127	129	131	132	134	135	135	78	79	81	83	84	85
		95 + 12	139	141	143	144	146	147	147	90	91	93	95	96	97
16	Înălțimea (cm)	162.1	165	169.6	174.6	179.5	183.8	186.4	162.1	165	169.6	174.6	179.5	183.8	186.4
		50	111	112	114	115	115	116	116	63	64	66	67	68	69
		90	126	127	128	129	131	131	132	77	78	79	80	81	82
		95	130	131	133	134	135	136	137	80	81	83	84	85	86
		95 + 12	142	143	145	146	147	148	149	92	93	95	96	97	98
17	Înălțimea (cm)	163.8	166.5	170.9	175.8	180.7	184.9	187.5	163.8	166.5	170.9	175.8	180.7	184.9	187.5
		50	114	115	116	117	117	118	118	65	66	67	68	69	70
		90	128	129	130	131	132	133	134	78	79	80	81	82	83
		95	132	133	134	135	137	138	138	81	82	84	85	86	87
		95 + 12	144	145	146	147	149	150	150	93	94	96	97	98	99

Valorile tensiunii arteriale pentru feti în funcție de percentilele pentru vîrstă și talie
 (adaptat după Academia Americana de Pediatrie²)

Vîrstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)						TA diastolică (mm Hg)						
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	
1	Înălțimea (cm)	75.4	76.6	78.6	80.8	83	84.9	86.1	75.4	76.6	78.6	80.8	83	84.9
	50	84	85	86	86	87	88	88	41	42	42	43	44	45
	90	98	99	99	100	101	102	102	54	55	56	56	57	58
	95	101	102	102	103	104	105	105	59	59	60	60	61	62
	95 + 12	113	114	114	115	116	117	117	71	71	72	72	73	74
	Înălțimea (cm)	84.9	86.3	88.6	91.1	93.7	96	97.4	84.9	86.3	88.6	91.1	93.7	96
2	Înălțimea (cm)	87	87	88	89	90	91	91	45	46	46	47	48	49
	50	101	101	102	103	104	105	105	58	58	59	60	61	62
	90	104	105	106	106	107	108	109	62	63	63	64	65	66
	95	116	117	118	118	119	120	121	74	75	75	76	77	78
	95 + 12	116	117	118	118	119	120	121	74	75	75	76	77	78
	Înălțimea (cm)	91	92.4	94.9	97.6	100.5	103.1	104.6	91	92.4	94.9	97.6	100.5	103.1
3	Înălțimea (cm)	88	89	90	90	91	92	93	48	48	49	50	51	53
	50	102	103	104	104	105	106	107	60	61	61	62	63	65
	90	106	106	107	108	109	110	110	64	65	65	66	67	69
	95	118	118	119	120	121	122	122	76	77	77	78	79	81
	95 + 12	118	118	119	120	121	122	122	76	77	77	78	79	81
	Înălțimea (cm)	97.2	98.8	101.4	104.5	107.6	110.5	112.2	97.2	98.8	101.4	104.5	107.6	110.5
4	Înălțimea (cm)	89	90	91	92	93	94	94	50	51	51	53	54	55
	50	103	104	105	106	107	108	108	62	63	64	65	66	67
	90	107	108	109	110	111	112	112	66	67	68	69	70	71
	95	119	120	121	121	122	123	124	78	79	80	81	82	83
	95 + 12	121	121	122	123	124	125	125	80	81	82	83	84	85
	Înălțimea (cm)	103.6	105.3	108.2	111.5	114.9	118.1	120	103.6	105.3	108.2	111.5	114.9	118.1
5	Înălțimea (cm)	90	91	92	93	94	95	96	52	52	53	55	56	57
	50	105	106	107	108	109	110	110	64	65	66	67	68	70
	90	108	109	110	111	112	113	113	68	69	70	71	72	73
	95	120	121	121	122	123	124	125	80	81	82	83	84	85
	95 + 12	120	121	121	122	123	124	125	80	81	82	83	84	85

Vârstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)					TA diastolică (mm Hg)								
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
6	Înălțimea (cm)	110	111.8	114.9	118.4	122.1	125.6	127.7	110	111.8	114.9	118.4	122.1	125.6	127.7
	50	92	93	94	96	97	97	97	54	54	55	56	57	58	59
	90	105	106	107	108	109	110	111	67	67	68	69	70	71	71
	95	109	109	110	111	112	113	114	70	71	72	73	74	74	74
	95 + 12	121	121	122	123	124	125	126	82	83	84	84	85	86	86
7	Înălțimea (cm)	115.9	117.8	121.1	124.9	128.8	132.5	134.7	115.9	117.8	121.1	124.9	128.8	132.5	134.7
	50	92	93	94	95	97	98	99	55	55	56	57	58	59	60
	90	106	106	107	109	110	111	112	68	68	69	70	71	72	72
	95	109	110	111	112	113	114	115	72	72	73	73	74	74	75
	95 + 12	121	122	123	124	125	126	127	84	84	85	85	86	86	87
8	Înălțimea (cm)	121	123	126.5	130.6	134.7	138.5	140.9	121	123	126.5	130.6	134.7	138.5	140.9
	50	93	94	95	97	98	99	100	56	56	57	59	60	61	61
	90	107	107	108	110	111	112	113	69	70	71	72	73	73	73
	95	110	111	112	113	115	116	117	72	73	74	74	75	75	75
	95 + 12	122	123	124	125	127	128	129	84	85	86	86	87	87	87
9	Înălțimea (cm)	125.3	127.6	131.3	135.6	140.1	144.1	146.6	125.3	127.6	131.3	135.6	140.1	144.1	146.6
	50	95	95	97	98	99	100	101	57	58	59	60	60	61	61
	90	108	108	109	111	112	113	114	71	71	72	73	73	73	73
	95	112	112	113	114	116	117	118	74	74	75	75	75	75	75
	95 + 12	124	124	125	126	128	129	130	86	86	87	87	87	87	87
10	Înălțimea (cm)	129.7	132.2	136.3	141	145.8	150.2	152.8	129.7	132.2	136.3	141	145.8	150.2	152.8
	50	96	97	98	99	101	102	103	58	59	59	60	61	61	62
	90	109	110	111	112	113	115	116	72	73	73	73	73	73	73
	95	113	114	114	116	117	119	120	75	75	76	76	76	76	76
	95 + 12	125	126	126	128	129	131	132	87	87	88	88	88	88	88

Vârstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)						Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						TA diastolică (mm Hg)					
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%				
11	Înălțimea (cm)	135.6	138.3	142.8	147.8	152.8	157.3	160	135.6	138.3	142.8	147.8	152.8	157.3	160				
	50	98	99	101	102	104	105	106	60	60	60	61	62	63	64				
	90	111	112	113	114	116	118	120	74	74	74	74	75	75	75				
	95	115	116	117	118	120	123	124	76	77	77	77	77	77	77				
	95 + 12	127	128	129	130	132	135	136	88	89	89	89	89	89	89				
12	Înălțimea (cm)	142.8	145.5	149.9	154.8	159.6	163.8	166.4	142.8	145.5	149.9	154.8	159.6	163.8	166.4				
	50	102	102	104	105	107	108	108	61	61	61	62	64	65	65				
	90	114	115	116	118	120	122	122	75	75	75	75	76	76	76				
	95	118	119	120	122	124	125	126	78	78	78	78	79	79	79				
	95 + 12	130	131	132	134	136	137	138	90	90	90	90	91	91	91				
13	Înălțimea (cm)	148.1	150.6	154.7	159.2	163.7	167.8	170.2	148.1	150.6	154.7	159.2	163.7	167.8	170.2				
	50	104	105	106	107	108	108	109	62	62	63	64	65	65	66				
	90	116	117	119	121	122	123	123	75	75	75	76	76	76	76				
	95	121	122	123	124	126	126	127	79	79	79	79	80	80	81				
	95 + 12	133	134	135	136	138	138	139	91	91	91	91	92	92	93				
14	Înălțimea (cm)	150.6	153	156.9	161.3	165.7	169.7	172.1	150.6	153	156.9	161.3	165.7	169.7	172.1				
	50	105	106	107	108	109	109	109	63	63	64	65	66	66	66				
	90	118	118	120	122	123	123	123	76	76	76	76	77	77	77				
	95	123	123	124	125	126	127	127	80	80	80	81	81	82	82				
	95 + 12	135	135	136	137	138	139	139	92	92	92	93	93	94	94				
15	Înălțimea (cm)	151.7	154	157.9	162.3	166.7	170.6	173	151.7	154	157.9	162.3	166.7	170.6	173				
	50	105	106	107	108	109	109	109	64	64	64	65	66	67	67				
	90	118	119	121	122	123	124	124	76	76	76	77	77	78	78				
	95	124	124	125	126	127	127	128	80	80	80	81	82	82	82				
	95 + 12	136	136	137	138	139	139	140	92	92	92	93	94	94	94				

Vârstă (ani)	Percentile TA	TA sistolică (mm Hg)						Percentile ale înălțimii sau înălțimea măsurată						TA diastolică (mm Hg)
		5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%	5%	10%	25%	50%	75%	
16	Înălțimea (cm)	152.1	154.5	158.4	162.8	167.1	171.1	173.4	152.1	154.5	158.4	162.8	167.1	171.1
	50	106	107	108	109	109	110	110	64	64	65	66	66	67
	90	119	120	122	123	124	124	124	76	76	76	77	78	78
	95	124	125	125	127	127	128	128	80	80	80	81	82	82
	95 + 12	136	137	137	139	139	140	140	92	92	92	93	94	94
	Înălțimea (cm)	152.4	154.7	158.7	163.0	167.4	171.3	173.7	152.4	154.7	158.7	163.0	167.4	171.3
17	50	107	108	109	110	110	111	111	64	64	65	66	66	67
	90	120	121	123	124	124	125	125	76	76	77	77	78	78
	95	125	125	126	127	128	128	128	80	80	80	81	82	82
	95 + 12	137	137	138	139	140	140	140	92	92	92	93	94	94

Clasificarea hipertensiunii arteriale la copii
(adaptat după Academia Americană de Pediatrie²)

Copiii cu vârstă ≥ 13 ani

- | | | | |
|-------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------|
| Normală | <90 percentile | Copiii cu vârstă ≥ 13 ani | Normală: <120/<80 mm Hg |
| Prehipertensiune | de la ≥ 90 percentile până la >95 percentile sau
120/80 mm Hg până la <95 percentile (indiferent de valoarea mai mică) | de la 120/<80 până la 129/<80 mm Hg | |
| Hipertensiune stadiul 1 | de la ≥ 95 percentile până la <95 percentile + 12 mm Hg, sau de la
130/80 până la 139/89 mm Hg (indiferent de valoarea mai mică) | de la 130/80 până la 139/89 mm Hg | |
| Hipertensiune stadiul 2 | ≥ 95 percentile + 12 mm Hg, sau $\geq 140/90$ mm Hg (indiferent de
valoarea mai mică) | $\geq 140/90$ mm Hg | |

REZULTATE INVESTIGAȚII DE LABORATOR

REZULTATE INVESTIGAȚII IMAGISTICE

REZULTATE INVESTIGAȚII INSTRUMENTALE