



# gastro4kids

## Felvételi lap

### Személyes adatok:

Gyermek neve:

TAJ szám:

Anyja neve:

Lakcím:

Születési dátum:

Telefon:

E-mail cím:

Az e-mail cím megadásával hozzájárul ahhoz, hogy a gastro4kids csapata kizárólag a szolgáltatás igénybevételével összefüggő esetben tájékoztatást nyújtson e-mailben. A gastro4kids a megadott adatokat bizalmasan kezeli, nem adja ki harmadik fél számára.

### Terhességi és újszülött kori anamnesis:

Gyermekek száma:

Terhesség: zavartalan/ veszélyeztetett

Szülés módja: hüvelyi/ császármetszés/ egyéb

Újraélesztés: igen/ nem

Sárgaság: igen/ nem

Egyéb (légzészavar, fertőzések, stb.):

Születési súly/ hossz:

Születési hét:

Apgar: /

### Családi anamnesis/ családi betegségek előfordulása:

Anyja:

Apa:

Testvér:

Családot érintő fontos megbetegedések:



**Táplálási anamnesis:**

Kizárólagos szoptatási időszak:

Tehéntej tápszer bevezetése:

Szoptatási időszak:

Hypoallergén/ tejmentes tápszer bevezetése:

Gyümölcs / zöldség bevezetése:

Tehéntej/ tejtermék bevezetése:

Liszt bevezetése:

Tojás bevezetése:

**A gyermek eddigi megbetegedései:**

Kórházi kezelések/ műtétek:

Szakrendelői gondozás:

Állandó gyógyszerei:

Eddig ismert allergiák (gyógyszer, pollen, étel, stb.):

Alkalmazott étrend/ diéta:

**Jelen panaszok:**

Magán egészségpénztár tagsággal rendelkezem: igen/ nem

Egészségpénztár neve:

Egészségpénztár címe:

Kedvezményezett neve:

Tagsági azonosítószám:

Budapest, .....

---

Szülő/ Kísérő