



**ДАРХАН-УУЛ АЙМГИЙН “ЗУЛЗАГЫН ГОЛ” ХҮҮХДИЙН ЗУСЛАНД
АМРАХ ХҮҮХДИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТОДОРХОЙЛОЛТЫН ХУУДАС**

1.Энэ бүлгийн асуулгыг тухайн хүүхдийн эцэг, эх бөглөнө.				
Овог, нэр:				
Хүйс:	Эрэгтэй	Эмэгтэй:		
Нас:	Төрсөн:	он:	сар:	өдөр:
Биеийн жин:			Цусны бүлэг:	
Биеийн өндөр:			Биеийн өндөр:	
Хүүхдийнхээ эрүүл мэндийн талаарх доор дурдсан мэдээллийг үнэн зөв бөглөнө үү?				
Харшлын өвчин:	Хоолны	☐	Эмийн	☐
	Бусад	☐	Ургамлын	☐
Хооллолтын талаар бидэнд үлдээх санамж				
Хүүхдээ зусланд амраахыг зөвшөөрсөн эцэг, эхийн гарын үсэг: / /				
2.Энэ бүлгийн асуулгыг амрагчдын эрүүл мэндийн үзлэг, шинжилгээ хийсэн эрүүл мэндийн байгууллагын эмч, ажилтан бөглөнө.				
<i>Хүснэгтэд заагдсан өвчнүүдээс өмнө нь өвчилж байсан бол тэмдэглэнэ үү!</i>				
№	Өвчний байдал	Тийм	Үгүй	Тайлбар
1	Архаг өвчтэй эсэх			
2	Астма, амьсгалын зам			
3	Зүрхний өвчин			
4	Сэтгэл зүйн онцлог хэрэгцээтэй эсэх			
5	Тогтмол хэрэглэдэг эм байгаа эсэх			
6	Хөгжлийн бэрхшээлтэй			
7	Осол гэмтэлд өртөж байсан эсэх			
3. Зайлшгүй хийгдэх эрүүл мэндийн үзлэг шинжилгээ:				
№	Үзлэг шинжилгээний нэр	Он, сар, өдөр	Онош	Эмчийн гарын үсэг
1	Халдварт/Үзлэг/			
2	Шээс /цөсний пигмент/			
3	Сүрьеэ			
4	Шимэгч хорхойн шинжилгээ			

Эрүүл мэндийн хувьд: Тэнцэнэ ☐ Тэнцэхгүй ☐

Эмнэлгийн байгууллага : Харьяа аймаг, сум, өрхийн эмнэлэг
/тамга/

Ерөнхий эмчийн гарын үсэг:
/дардас/

“Зулзагын гол” хүүхдийн зуслангийн эмчийн шийдвэр:

Эрүүл мэндийн хувьд: Тэнцэнэ | | Тэнцэхгүй

Эмчийн гарын үсэг: