

Ministerie van Volksgezondheid
Bureau voor Openbare Gezondheidszorg

Keuringsformulier voor Creches

Keuring te verrichten door:

- De arts van de RGD polikliniek van de wijk
- Een particuliere arts

Gegevens van het kind

Naam	
Voornaam	
Geslacht	
Etniciteit	
Geboorte datum	
Geboorte plaats	
Adres	
Huisarts	
Naam/Telefoon	
Naam moeder/verzorger	
Voornaam	
Adres/Telefoon	
Werkadres/Telefoon	
Naam Vader	
Voornaam	
Adres/Telefoon	
Werkadres/Telefoon	

Medische Anamnese

Bekende Ziekten

CARA:

Epilepsie:

Sikkelcellen:

Anderen:

Typen:

Huidige Medicatie:

Allergie(en)

Geneesmiddel:

Voedsel(w.o.lactose intolerantie)

Vaccinaties:**Let op!****Nieuwe Vaccinatie schema**

Hepatitis B vaccin(bij de geboorte)	
PENTAVALENT 1:	OPV 1:
PENTAVALENT 2:	OPV 2:
PENTAVALENT 3:	OPV 3:
BMR:	Gelekoorts:
DKT:	OPV 4

Oud vaccinatie schema

DKT 1	POLIO 1
DKT 2	POLIO 2
DKT 3	POLIO 3
DKT 4	POLIO 4
BMR	Gelekoorts

Lichamelijk onderzoek

Algemene indruk	
Gewicht kg	Lengte cm/ Temperatuur °C
Voedingstoestand	Wel/geen malnutritie
Hydratietoestand	Goed/Matig/Slecht
Algemene inspectie van de Huid	Eruptie /pyodermie /eczeem
Hoofd/Hals	
Lymfeklieren	Harttonen+/- reg.Ritme+/- /Soufles:+/-
Thorax	Longen: VesicAG: /Bijgeruis+/-
Abdomen	
Motoriek	Wel/Niet intact
Sensibiliteit	Wel/Niet intact
Gehoor	Wel/Niet intact Rechts
Visus	Wel/Niet intact Rechts
Reflexen/Coördinatie	Wel/Niet intact

Datum laatste wormkuur:

Conclusie: bovengenoemde kind is wel/Niet goedgekeurd

Speciale maatregelen en Adviezen:

Handtekening en stempel van de Arts

Datum van de Keuring