



Kudowa Zdrój, dn.....

**Szpital Rehabilitacyjny Hematologiczny
dla Dzieci „ORLIK”
ul. Bukowina 1, 57-350 Kudowa Zdrój**

WYWIAD EPIDEMIOLOGICZNY

1. Czy dziecko było szczepione p/ wzw
 2. Czy w ostatnim czasie (6 miesięcy) dziecko przebyło zabieg naruszający ciągłość skóry (iniekcje, pobranie krwi, infuzje)?
 3. Czy w ostatnim czasie (1 miesiąc) dziecko miało kontakt z chorobą zakaźną?
.....
 4. Czy obecnie występują u dziecka zmiany skórne?
 5. Czy dziecko miało wykonywane w ostatnim czasie (6 miesięcy) przekłuwanie uszu, tatuaże?
.....
 6. Czy dziecko miało wykonywane w ostatnim czasie (6 miesięcy) badania endoskopowe (gastroskopia, kolonoskopia, cystoskopia)?
 7. Czy w ostatnim czasie były wykonywane u dziecka zabiegi chirurgiczne?
 8. Czy dziecko korzysta/korzystało z poradni specjalistycznej?
- Jeżeli TAK to z jakiej?

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

.....
Podpis pielęgniarki