

ANKIETA
PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE UCZNIÓW KL. I GIMNAZJUM
w roku szkolnym 20...../20.....

(uzupełnienie do sprawozdania GUS – MZ – 06)

I. Dane liczbowe:

1. Liczba uczniów klasy I gimnazjum podlegających do badania
 2. Liczba uczniów zbadanych
 3. Liczba uczniów, u których wykonano testy przesiewowe

II. Liczba dzieci z problemem zdrowotnym**lub zaburzeniami w stanie zdrowia ogółem**

- Nowotwory C00-C97, D00-D48 01:
 Niedokrwistości D50-D59 02:
 Choroby tarczycy E00-E07 03:
 Cukrzyca E10-E14 04:
 Niedożywienie E40-E46 05:
 Otyłość E65-E68 06:
 Zaburzenia odżywiania F50 07:
 Upośledzenie umysłowe F70-F79 08:
 Padaczka G40 09:
 Dziecięce porażenie mózgowe G80 10:
 Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka H52 11:
 Choroba nadciśnieniowa I10-I15 12:
 Alergie 13:
 Dychawica oskrzelowa J45 14:
 Pokarmowe K52.2 15:
 Skórne L27.2 16:
 Zniekształcenia kręgosłupa M40-M41 17:
 Choroby układu moczowego N00-N23 18:
 Wady rozwojowe
 układu nerwowego Q00-Q07 19:
 układu krążenia Q20-Q28 20:
 narządów płciowych Q50-Q56 21:
 aberracje chromosomowe Q90-Q99 22:
 inne 23:
 Zaburzenia rozwoju R62 24:
 w tym:
 fizycznego R62.8 25:
 Trwałe uszkodzenia narządu ruchu 26:
 Uczniowie z innymi schorzeniami wymagający opieki czynnej 27:

III. Wybór kierunku kształcenia i zawodu:

1. Może podjąć kształcenie w dowolnej szkole ponadgimnazjalnej
 2. Liczba uczniów badanych w por. psych. – pedagog.

IV. Kwalifikacja do grupy na zajęcia wychowania fizycznego i uczestnictwa w zawodach sportowych

Liczba uczniów analizowanych	grupa A		grupa B		grupa C	
	A	A _s	B	B _k	C	C ₁

.....
podpis osoby wypełniającej ankietę.....
miejsowość i data.....
podpis kierownika zoz