

ANKIETA
PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE UCZNIÓW KLASY I SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ
w roku szkolnym 20...../20.....

(uzupełnienie do sprawozdania GUS – MZ – 06)

I. Dane liczbowe:

1. Liczba uczniów klasy I szkoły ponadgimnazjalnej 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** 01:
- Nowotwory C00-C97, D00-D48 02:
- Niedokrwistości D50-D59 03:
- Choroby tarczycy E00-E07 04:
- Cukrzyca E10-E14 05:
- Niedożywienie E40-E46 06:
- Otyłość E65-E68 07:
- Zaburzenia odżywiania F50 08:
- Upośledzenie umysłowe F70-F79 09:
- Padaczka G40 10:
- Dziecięce porażenie mózgowe G80 11:
- Zaburzenia refrakcji i akomodacji oka H52 12:
- Choroba nadciśnieniowa I10-I15 13:
- Alergie
- 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. Kwalifikacja do grupy na zajęcia wychowania fizycznego i uczestnictwa w zawodach sportowych

Liczba uczniów analizowanych	grupa A		grupa B		grupa C	
	A	As	B	B _K	C	C ₁

.....
 podpis osoby wypełniającej ankietę

.....
 miejscowość i data

.....
 podpis kierownika zoz