托幼园所儿童健康检查记录卡

园所名称

儿童姓名：	性别	出生年月日	入所日期	离所日期										
父亲姓名：	籍贯	年龄	文化程度	职业	工作单位	电话号码								
母亲姓名：	籍贯	年龄	文化程度	职业	工作单位	电话号码								
家庭地址：														
出生史：第　胎、双胎、足月产、早产、顺产、手术产 出生体重　（公斤）出生身长　（厘米）														
家庭人口：　人、是否独生子女　有无兄妹　人														
家族史：家中有否患肺结核　肝病、砂眼、精神病、心脏病、其它：														
遗传性疾病：														
曾患何病	麻疹	百日咳	白喉	脊髓灰质炎	流脑	乙脑	痢疾	肝炎	结核病	腮腺炎	水痘	药物过敏		
患病日期	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月

生长发育情况记录

日期	年龄	体重	评价	身长	评价	日期	年龄	体重	评价	身长	评价

视力检查记录

日期	右眼	左眼	日期	右眼	左眼	日期	右眼	左眼

保健记录

日期	内容