



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