

Specjalistyczne Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży
Sp. z o.o. Regon: 357035335,
Poradnia Preluksacyjna
30-552 Kraków, ul Wielicka 25
tel. 12 413 00 99,
I-000000006303, V-02,VII-046,VIII-1587

Wywiad

Kraków dn.

.....
Imię i nazwisko pacjenta

.....
PESEL

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

- Dziecko urodzone w tygodniu ciąży
- Punkty Skali Apgar
- Urodzeniowa masa ciała: poniżej 2,5 kg / od 2,5 kg do 4 kg / powyżej 4 kg
- Poród naturalny: TAK / NIE
- Poród poślądkowy : TAK / NIE
- Rozpoznana dysplazja stawów biodrowych u najbliższych członków rodziny: TAK / NIE
Jeśli odpowiedź TAK to dotyczy: rodziców, rodzeństwa, dziadków