***Adoptējama bērna uzskaites lapas pielikums aizpildāms datorrakstā\* – papīra formā vai, ievērojot normatīvo aktu prasības par elektronisko dokumentu izstrādi, elektroniski***

4.pielikums

Labklājības ministrijas

2022.gada 8.februāra

rīkojumam Nr.23

**Pielikums adoptējama bērna uzskaites lapai**

“Izraksts no bērna medicīniskajiem dokumentiem”

|  |
| --- |
|  |

**Vārds (vārdi):**

|  |
| --- |
|  |

**Uzvārds:**

|  |
| --- |
|  |

**Personas kods:**

**Bērna mātes grūtniecības norises, bērna dzimšanas un attīstības dati:**

(ja šī sadaļa netiek aizpildīta, minēt iemeslus, kādēļ dati netiek norādīti)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

,, ,

Bērns dzimis gadus vecai mātei, grūtniecības nedēļā,

(vieta) (vecums)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

no grūtniecības, dzemdībās.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Bērns dzimis ar svaru gr., garumu cm. Novērtējums pēc Apgares skalas

Māte grūtniecības laikā  ir  nav atradusies ārsta uzskaitē.

Tuvāki grūtniecības norises un bērna perinatālās attīstības dati  ir  nav  daļēji ir zināmi.

|  |
| --- |
|  |

( grūtniecības norises, bērna perinatālās attīstības dati)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Bērna attīstības dati  ir  nav  daļēji ir zināmi.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Bērns sācis sēdēt no mēnešu vecuma, rāpot no mēnešu vecuma, patstāvīgi staigāt no mēnešu vecuma, sācis runāt mēnešu vecumā, pirmie zobi iznākuši mēnešu vecumā.

|  |
| --- |
|  |

(citi bērna attīstības dati)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Bērna ārstēšanās ārstniecības iestādē** (lūdzam aizpildīt augošā secībā):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veselības aprūpes pakalpojums saņemts periodā no datuma (diena, mēnesis, gads) līdz datumam (diena, mēnesis, gads) | | **Diagnoze** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Saņemtās speciālistu konsultācijas**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Konsultācijas** (datums) | **Ārsta specialitāte** | **Diagnoze** |
|  | **LOR** |  |
|  | **Okulists** |  |
|  | **Neirologs** |  |
|  | **Logopēds** |  |
|  | **Ķirurgs** |  |
|  | **Dermatovenerologs** |  |
|  | **Psihiatrs** |  |
|  | **Ārsts pediatrs** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Profilaktiskās vakcinācijas bērns**  ir  nav saņēmis atbilstoši vecumam.

Vakcinācijas, kuras nav saņemtas:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

# Laboratoriskie izmeklējumi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Izmeklējuma veids** | **Nav veikts** | **Ir veikts (datums)** | **Izmeklējumu rezultāts** |
| HBsAg |  |  |  |
| HIV ½ |  |  |  |
| SED |  |  |  |
| HCV |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Galīgā diagnoze:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Turpmāk nepieciešamā ārstēšanās:**

ir nepieciešama

|  |
| --- |
|  |

nav nepieciešama

**ĢIMENES ĀRSTS**

|  |
| --- |
|  |

(vārds, uzvārds, paraksts\*\*, tālruņa Nr.)

|  |
| --- |
|  |

(diena, mēnesis, gads)\*\*

Piezīmes.

\* Stājas spēkā 2023.gada 1.janvārī.

\*\* Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.