

**Ministerie van Volksgezondheid
Bureau voor Openbare Gezondheidszorg**

Keuringsformulier voor Crèches

Keuring te verrichten door:

- De arts van de RGD-polikliniek van de wijk
- Een particuliere arts

Gegevens van het kind

Naam	
Voornaam	
Geslacht	
Etniciteit	
Geboortedatum	
Geboorte plaats	
Adres	
Huisarts	
Naam/ Telefoon	

Naam moeder/ verzorger	
Voornaam	
Adres/ Telefoon	
Werkadres/ Telefoon	
Naam vader/ verzorger	
Voornaam	
Adres/ Telefoon	
Werkadres/ Telefoon	

Medische Anamnese

Bekende ziekten

CARA:

Epilepsie:

Sikkelcellen: Typen:

Anderen:

Huidige medicatie:

Allergie(en):

Geneesmiddel:

Voedsel (w.o. Lactulose intolerantie):

Vaccinaties:*Let op!***Nieuw vaccinatieschema**

Hepatitis B Vaccin (bij de geboorte)	
PENTAVALENT 1:	OPV 1:
PENTAVALENT 2:	OPV 2:
PENTAVALENT 3:	OPV 3:
BMR:	Gele koorts:
DKT:	OPV 4:

Oud vaccinatie schema

DKT 1:	Polio 1:
DKT 2:	Polio 2:
DKT 3:	Polio 3:
DKT 4:	Polio 4:
BMR:	Gele koorts:

Lichamelijk onderzoek

Algemene indruk	
Gewicht: kg	Lengte: cm/ Temperatuur: °C
Voedingstoestand:	Wel/ geen malnutritie
Hydratietoestand:	Goed / Matig / Slecht
Algemene inspectie van de huid	Eruptie / Pyodermie / Eczeem
Hoofd/ Hals:	
Lymfeklieren:	Harttonen +/- / reg. Ritme +/- / souffles: +/-
Thorax:	Longen: Vesic. AG: / Bijgeruis: +/-
Abdomen:	
Motoriek:	Wel/ niet intact
Sensibiliteit:	Wel/ niet intact
Gehoor:	Wel/ niet intact: links rechts
Visus:	Wel/ niet intact: links rechts
Reflexen/ Coördinatie:	Wel/ niet intact

Datum laatste wormkuur:

CONCLUSIE: bovengenoemde kind is wel goedgekeurd/ niet goedgekeurd

Speciale maatregelen en adviezen:**Handtekening en stempel van de arts****Datum van de keuring**