

3~6岁儿童健康检查记录表

姓 名：

编号

月 龄		3 岁	4 岁	5 岁	6 岁
随访日期					
体重/kg		_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下
身高/cm		_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下
体重/身高		_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下	_____上 中 下
体格发育评价		1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重
体 格 检 查	视力	——			
	听力	1 通过 2 未过	——	——	——
	牙数(颗)/龋齿数	/	/	/	/
	胸部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	腹部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	血红蛋白值*	_____g/L	_____g/L	_____g/L	_____g/L
	其他				
发育评估		1. 不会说自己的名字 2. 不会玩“拿棍当马骑”等假想游戏 3. 不会模仿画圆 4. 不会双脚跳	1. 不会说带形容词的句子 2. 不能按要求等待或轮流 3. 不会独立穿衣 4. 不会单脚站立	1. 不能简单叙述事情经过 2. 不知道自己的性别 3. 不会用筷子吃饭 4. 不会单脚跳	1. 不会表达自己的感受或想法 2. 不会玩角色扮演的集体游戏 3. 不会画方形 4. 不会奔跑
两次随访间患病情况		1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他	1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他	1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他	1 无 2 肺炎_____次 3 腹泻_____次 4 外伤_____次 5 其他
转诊建议		1 无 2 有 原因： 机构及科室：	1 无 2 有 原因： 机构及科室：	1 无 2 有 原因： 机构及科室：	1 无 2 有 原因： 机构及科室：
指导		1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他
下次随访日期					
随访医生签名					