

pieczętka

Data badania: (dzień/mies./rok): / /

Nr hist. chor.:

PESEL:

FORMULARZ przesiewowej oceny stanu odżywienia

Imię, nazwisko

Płeć: M ☐; Ż ☐

Data urodzenia: (dzień/mies./rok) / / Wiek: (lata, mies)

masa ciała kg centyle: *

wysokość ciała cm centyle: *

masa-do-długości (wysokości) dla dzieci 2-5 lat (**WHO Child Growth Standards**):

centyle: *

BMI centyle: *

Obwód głowy: cm; centyle: * (dotyczy niemowląt)

***UWAGA: należy podać źródło:**

1. The WHO Child Growth Standards <http://www.who.int/childgrowth/standards/en/>

2. Kułaga Z. i wsp. Standardy Medyczne 2010;4(7):690-700 (BMI dla dzieci 7-18 lat)

3. Growth reference data 5-19 years (BMI i wysokość-do-wieku i masa ciała-do-wieku):
<http://www.who.int/growthref/en/>

4. Inne:
.....
.....(proszę wpisać źródło, np. polskie
siatki wzrastania)

ROZPOZNANIE (ICD 10)

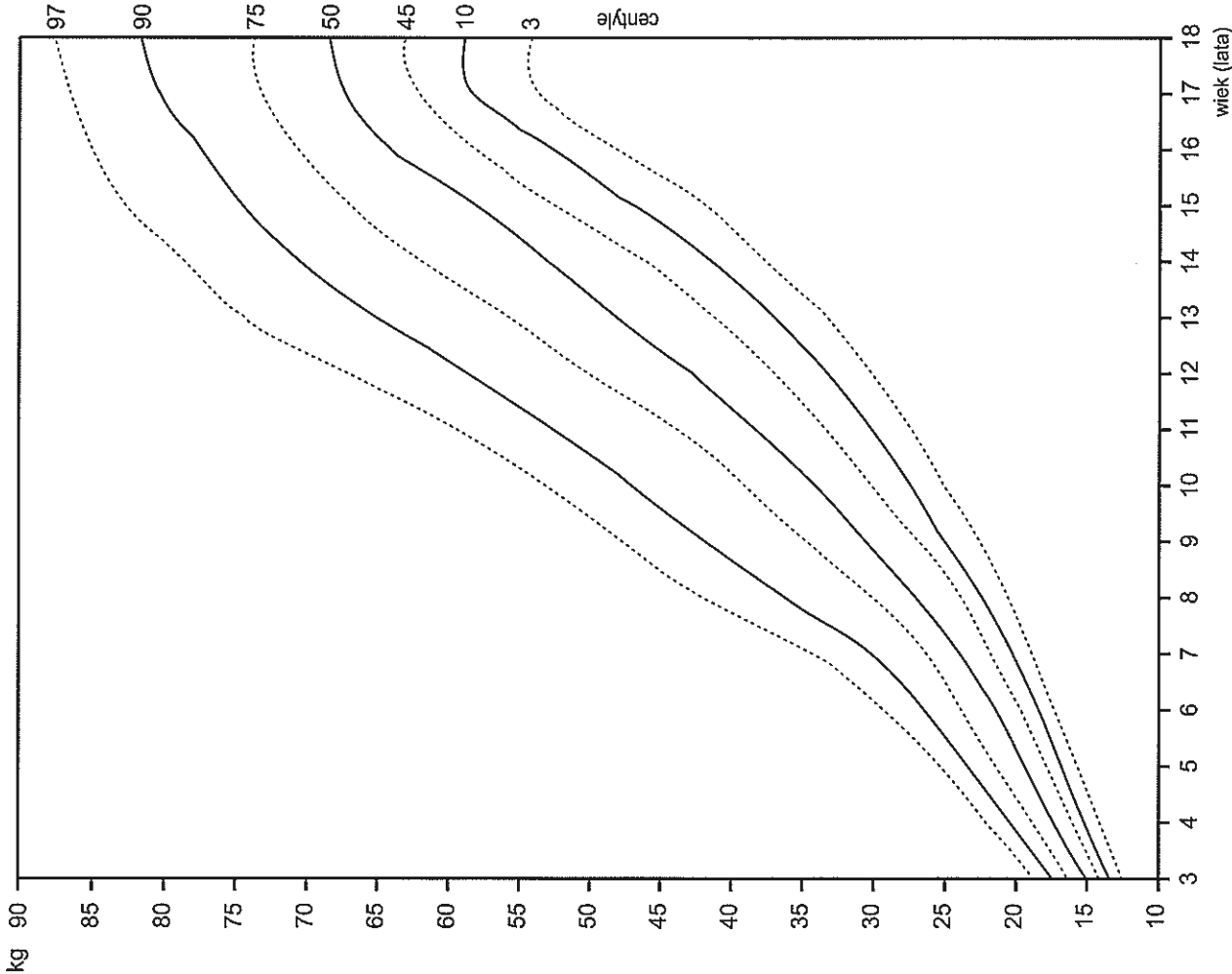
W planach włączenie do programu leczenia żywieniowego w trakcie obecnej hospitalizacji

pozajelitowego ☐ TAK ☐ NIE

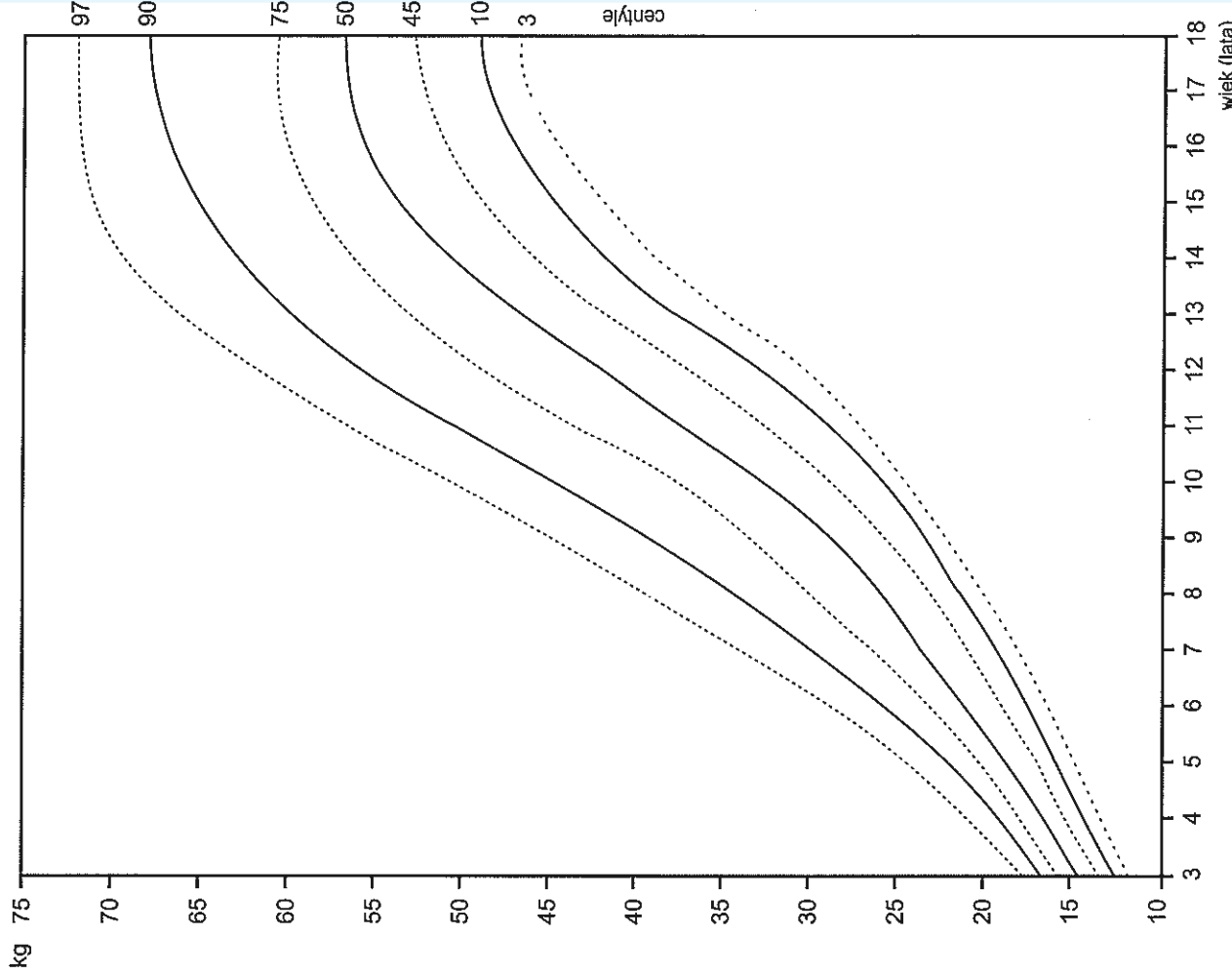
dojelitowego ☐ TAK ☐ NIE

Uwagi:
.....
.....
.....

Karta przesiewowej oceny stanu odżywienia dzieci i młodzieży



Siatka centylowa masy ciała chłopców od 3 do 18 roku życia (wg I. Palczewskiej, Z Niedźwieckiej 2001)



Siatka centylowa masy ciała dziewcząt od 3 do 18 roku życia (wg I. Palczewskiej, Z Niedźwieckiej 2001)