



ALGEMEEN GEZONDHEIDSBILAN

ALGEMENE GEGEVENS

Datum: / / *(dag/maand/jaar)*

Naam van het kind:

Geboortedatum van het kind : / / *(dag/maand/jaar)*

Geslacht van het kind: Mannelijk

 Vrouwelijk

ALGEMEEN KLINISCH ONDERZOEK

MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS

MEDISCHE ONTWIKKELINGSGESCHIEDENIS

GEHOOR EN ZICHT

SLAAPPROBLEMEN



EPILEPSIE

SCHILDKLIERLIJDEN

(GENEES)MIDDELENGBRUIK

STIGMATA