

NYBESÖK Datum.....

Barnets namn:

Personnummer:

Ifyllt av:

1. Uppgifter om barnets/ungdomens födelse, uppväxt och andra sjukdomar

Födelsevikt.....Födelselängd..... Född för tidigt Ja___ Nej___ Vecka.....

Var det något anmärkningsvärt under graviditeten och förlossningen?

.....

Född i Sverige? Ja..... Nej Om nej vilket land?.....

Har barnet haft en normal utveckling?.....

.....

Tidigare sjukdomar hos barnet/ungdomen?.....

.....

Aktuella sjukdomar hos barnet/ungdomen?

.....

Mediciner?

.....

Om barnet/ungdomen är flicka, har hon fått mens? Ja___ Nej ___

Vid vilken ålder?

Ursprung från annat land?.....

Ålder då barnet kom till Sverige?.....

Lever barnets/ungdomens biologiska föräldrar tillsammans? Ja___ Nej___

Om inte, beskriv boendeform (ex typ av växelboende).....

.....
Vilka personer bor i familjen? (Syskon, halvsyskon, styvföräldrar etc).....
.....
.....

Förskola/skola.....

BVC/Vårdcentral.....

Var vistas barnet efter skolan? (Dagis, fritids, annat)

.....timmar/vecka.

2. Ärftlighet (Ringa in rätt svar).

	Födelseår	Högt blodtryck	Höga blodfetter	Diabetes typ 2	Fetma BMI>30
Mor		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Far		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Mormor		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Morfar		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Farmor		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Farfar		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Syskon 1		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Syskon 2		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Syskon 3		Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej

BMI = vikt (kg) / längd (m) / längd (m) .

Du kan också gå in på <http://www.bmitest.se/> och räkna ut BMI.

