



Paam Laafi : medisch onderzoeksformulier van de lagere school

DATUM	
-------	--

NAAM	
------	--

VOORNAAM	
----------	--

GEWICHT IN KILO	
-----------------	--

LENGTE IN CENTIMETER	
-------------------------	--

GEHOORTEST 1	GEHOORTEST 2
<input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed	<input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed

OOGTEST	
Lijn 1 <input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed	Lijn 2 <input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed
Lijn 3 <input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed	Lijn 4 <input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed
Lijn 5 <input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed	Lijn 6 <input type="radio"/> zwak <input type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> goed <input type="radio"/> zeer goed

TANDHYGIENE	
-------------	--

Wanneer poets je je tanden ?	
------------------------------	--

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 's morgens<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> voor het eten<input type="radio"/> na het eten | |
|---|--|

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 's avonds<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> voor het eten<input type="radio"/> na het eten<input type="radio"/> voor het slapen gaan |
|--|---|

MEDICATIE

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> vitaminen |
|---|

NAAM VERPLEEGSTER	
-------------------	--

HANDTEKENING	
--------------	--