

Barnets namn och personnummer:

## BHV-sammanfattning

Blanketten är en sammanfattning av barnets BHV-journal. Ifyllande görs av BVC-sköterska och läkare i samband med 5-års-kontrollen. Normalfynd markeras med 0 och avvikelser med X. Vid avvikelse skrivs förtydligande i anm-fältet. Ange vad som bör kontrolleras resp är åtgärdat. Fyll gärna i blanketten i förälders närvaro.

OBS – barnets journal skall signeras av vårdnadshavare innan blanketten och/eller journalen överlämnas till skolan.

	X/0	Anm
Utveckling		
Socialt		
Syn		
Hörsel		
Allergi		
Annan sjukdom		
Regelb. kontakt/orsak		
Medicinering		
Särskild kost		
5-6 års undersökning		
Vaccinationsprogrammet		

Signatur, ansvarig sköterska

		Anm.
Hjärta		
Femoralispuls		
Testiklar		
Övrigt i somatiskt status		

Signatur, ansvarig läkare

Övrig information, tex om föräldrarna har speciella önskemål inför skolstart.

Undertecknad vårdnadshavare medger härmed att: BHV-journalen  endast denna blankett  får överlämnas till skolhälsovården.

Mottagande skolenhet:.....

Dat

.....  
Namnteckning (vårdnadshavare)

.....  
Namnförtydligande

Ansv läkare                      Dat

Ansv sjuksköterska      Dat

Namnteckning

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande