

IX.

Tanulóvizsgálat.

Előadta: *A. dr. MAKFALVI MARGIT*, szf óvárosi iskolaorvos,
volt egyetemi tanársegéd.

Bevezetés.

A tanuló vizsgálata az iskolaorvos legfontosabb ténykedése. Célja nemcsak a betegek kiválasztása és azok védelme, hanem a gyöngye szervezetű, de egyébként egészséges tanulók kijelölése, tőlük az iskolázatással járó ártalmak elhárítása és általában mind az iskolában, mind az otthonban odahatni, hogy fejlődésük normális menete biztosítva legyen.

A tanuló vizsgálata megisméltődhetik évenként, mint pl. a budapesti iskolaorvosi intézménynél, vagy a kötelező iskolázatás alatt bizonyos időközökben. Minden szervezetű intézménynél vizsgálat alá veszik az iskolába belépő 6 éves és az onnan kilépő 14 éves tanulót. A közbeeső vizsgálat rendszeren a 8—12 életévre esik. (Pl. Anglia, Hollandia egyes városai.)

Egy iskolaorvoshoz tartozó tanulók száma 1500—5000 között változik a különböző intézményeknél. Természetesen mind a vizsgálat eredménye, mind a tanulók ellenőrzése nagyban függ az iskolaorvoshoz tartozó tanulók számától. Egyes intézményeknél az ellenőrzést (iskolaorvosi rendelkezések, kezeltetés, műtétek megtörténte stb.) az iskolanővérek végzik.

Legtökéletesebb szervezet az, ahol a tanulók évenként kerülnek vizsgálatra, az iskolaorvosnak állandó iskolái vannak, naponkénti rendelőórákra van kötelezve és ahol az iskolaorvosi intézménnyel kapcsolatban iskolaszakorvosi rendelők működnek. Ez a szervezet azonban csak nagyobb városokban valósítható meg.

Orvosi szoba és felszerelés.

A vizsgálat célszerűen külön e célra szolgáló orvosi szobában történik, mely városzobával kapcsolatos. Az orvosi szoba feleljen meg a higiéné követelményeinek, és legyen mosdóval felszerelve. A berendezési tárgyak közül legfontosabb a súly- és magasságmérő. Súlymérésre alkalmasabbak a tolósúlyú mérlegek. A rugós mérlegek hosszabb használat után kifáradnak és pontatlanul mérnek. A gyors munka szempontjából legjobbak az automata mérlegek, de ezek igen drágák. Fontos, hogy pamlag legyen az orvosi szobában, fekvő helyzetben való vizsgálat céljából. Tüdő és szív vizsgálatát célszerűbb phonendoskoppal, mint stetoskoppal végezni. Ez utóbbi kezelése fárasztóbb. Torokvizsgálathoz fa-, vagy fémlapocot használunk. Ez utóbbi esetben fertőtlenítő szerrel is gondoskodunk. Legyen mérőszalagunk, látástáblák, lázmérők, az első segélynyújtáshoz szükséges eszközök és szerek (kötszerek, ragtapsz, olló, csipesz, stb.). Olyan helyen azonban, ahol minden egyes szakvizsgálat végzésére nem alkalmazhatnak külön szakorvosokat (pl. kisebb városokban), a felszerelésnek természetesen tökéletesebbnek kell lennie. Itt esetleg pl. a fűi-, gégetükrözést is az iskolaorvosnak kell végeznie, ilyen helyen az urina vizsgálathoz szükséges felszerelésre is szükség van.

Törzslapok.

A vizsgálat eredményét egyéni törzslapon rögzítik meg. Sokféle törzslap mintát ajánlottak, de a legtöbbnek az a hibája, hogy túlságosan sokféle kérdésre terjeszkedett ki. Valóságos antropometriai és szociológiai adatgyűjtést kívántak meg az iskolaorvostól. Ennek kétségkívül sok tudományos haszna lehet, de a gyakorlatban nem válnak be. Legtöbb helyen pl. ma már a mellkörfogatot sem mérik, maximális ki és belélekezésnél, bár kétségtelenül értékes adatok. Pontos vizsgálatuk azonban nagy tömegeknél igen időrabló.

A budapesti iskolaorvosi intézménynél használt törzslap a kívánalmaknak tökéletesen megfelel. (2. minta.) Kiterjeszkedik a családi terheltségre, az iskoláztatást megelőző betegségekre, a tanuló otthonára, szociális viszonyaira anélkül, hogy a kérdések megválaszolása túlságosan sok időt venne igénybe, vagy tévedésekre adhatna alkalmat.

Helyesebb is, ha a kérdéseket az iskolaorvos előtt válaszolja meg a szülő, mintha u. n. kérdőívet kell neki kitöltenie, amint azt egyesek ajánlották. A kérdőívek válaszai sokszor nem fedik a tényeket, aszerint, amint a szülők valamely előnyt akarnak elérni, vagy restelkedésből szociális helyzetüket jobbnak tüntetik fel. A családi terheltség megállapítása meg majdnem lehetetlen, mert kevés fogja azt leírni, hogy pl. alkoholizmus vagy lues előfordult-e, amit esetleg az iskolaorvos iránt érzett bizalom folytán vele szóbelileg közöl.

A törzslapokat az orvosi titoktartáshoz megfelelően kell kezelni, az senkinek ki nem adható s ha a tanuló más iskolába lép, oda hivatalból zárt borítékban teszik át.

Fejlettség.

A tanuló vizsgálatának fontos adata a testmagasság és a testsúly. A székesfővárosi ideiglenes szabályrendelet előírja, hogy a méréseknek szeptember és május havában kell történnie. A méréseket az iskolanővér végzi s a mérési adatok az iskolaorvosnak a vizsgálatkor már rendelkezésére állanak. Fontos, hogy a mérések egyforma feltételek mellett történjenek. Cipő és felsőruha nélkül, lehetőleg azonos napszakban, mert különben a mérési adatok megbízhatatlanok.

Egyesek ajánlották az ülőhossz (Pirquet) a törzs elülső távolságának (jugulum és symphysis közt, Friedenthal), mellkőrfogatnak, koponyakörfogatnak mérését s igyekeztek ezekből az adatokból a tanulók fejlettségére nézve következtetéseket levonni. Ámde a kapott értékek nem állanak egymással arányban, mert csak elméletileg lehetséges ideális embertypus megrajzolása és így a különböző módszerekkel kiszámított és matematikai formulákkal kifejezett normamegállapítások értéke kétséges.

Bár a normát nem fejezheti ki egyetlen szám, mert a normálisnak egész sor variabilitása lehetséges, mégis szükséges, hogy az iskolaorvos tudja, hogy az ő keze alá tartozó tanulóktól általában milyen testi méret kívánható. A budapesti székesfővárosi intézménynél a testsúly és testmagasság középértékeinek kiszámítása megtörtént. (Braunhoffner adatai 1929-ből 41.868 tanuló mérése alapján.)

Kor	fiúk magasság	leányok	fiúk súly	leányok
6—7 éves	115.8	114.8	21.2	20.6
7—8	119.1	118.0	22.7	22.1
8—9	124.4	123.7	25.2	24.6
9—10	129.2	128.2	27.4	27.0
10—11	132.1	132.0	29.1	28.9
11—12	135.1	136.4	31.2	31.8
12—13	139.2	140.4	33.6	34.5
13-^14	143.3	145.2	36.3	38.5

Ezek az adatok azonban csak tájékoztatást adnak és nem lehet kijelenteni, hogy pl. egy 10 éves fiúnak 132 cm-nek *kell* lennie.

A növekedés menetét elsősorban endogén tényezők határozzák meg. Itt nagy szerepe van a fajnak, átöröklésnek és a belső secretiónak. Külső behatások, szociális viszonyok és betegségek is befolyásolják a csiraplazma által meghatározott növekedési tempót. Hosszasan tartó elégtelen táplálkozás mellett a súlycsökkenés után a növekedés is lassúbb ütemű. Ismeretes, hogy a rachitis sokszor alacsonytermetűségre vezet. Csökkentheti a növekedést a tuberculosis és a lues is. De növekedési zavar észlelhető egyes szervek betegségeinél is, pl. vesebajok, veszületett vitium, csontbetegségek, anaemiák, polyposis, encephalitis és meningitisek után. Míg viszont a scarlát és typhus sokszor fokozott hosszúnövekedéshez vezet.

Mindenesetre helyesebb, ha a fejlettség megállapításánál a hosszúnövekedést vesszük tekintetbe és nem a súlyt, mint ahogy az laikus körökben általában szokásos. Vegyük azonban tekintetbe a csontrendszer és izomzat fejlettségét, a fogak megjelenését és a pubertás korában a másodlagos nemi jellegeket. Lehet egy leányka pl. nyúlánk növésű, de ha 14 éves korában nincsenek nála a másodlagos nemi jellegek kifejlődve, akkor azt fejletlennek kell tartani, míg viszont lehet törpenövésű tanuló fejlett egyébként.

Tudnunk kell továbbá, hogy az egyes szervek nem fejlődnek egymással párhuzamosan. Így a pubertás korában, mikor a csontváz s izomzat oly hatalmas fejlődésen esik át, a tüdő és szív nem követik ezt a tempót és ezzel teljesítőképességük csökken. Különösen a szív munkájára kell tekintettel lennünk s a

tornadosisokkal mértéket tartanunk. A szív a pubertás korában súlyában sem követi átmérőjének fejlődését s részint ez vezet az oly gyakori functionalis zörejek keletkezésére.

A vizsgálat menete.

A szülők a vizsgálatra meghívót kapnak (1. sz. minta). Jelenlétük*) az anamnestikus adatok felvétele miatt igen kívánatos, úgyszintén kívánatos a tanító jelenléte is, aki a gyermekre nézve sokszor értékes felvilágosítást adhat. Igaz, hogy a budapesti szervezet mellett, mely az iskolaorvosnak az iskolában való rendszeres rendelő órák tartását írja elő, ez utóbbi el is maradhat, mert az osztálylátogatások alkalmával bőven nyílik alkalom a tanító megfigyelését kikérni. Az anamnesis felvételénél egészségi és szociális kérdések merülnek fel. Nehéz sokszor a családi terheltségi adatokat megtudni és sokszor csak ismételt vizsgálatok alkalmával jut az orvos e fontos adatok megismerésére.

A vizsgálatnál az iskolaorvos háttal ül az ablaknál s szemben vele a mezítlábás, derékig csupasz tanuló. Egészen kis gyermekek, óvodások és az elemi alsó osztályainak tanulói mezítenül álljanak az orvos előtt. Nagyobb tanulóknál tekintsünk el ettől, figyelembe véve érzékenységüket, tekintettel arra, hogy alig lehetséges az idő rövidege miatt úgy dolgozni, hogy a vizsgálatnál egyszerre csak egy tanuló legyen az orvosi szobában. A spanyolfal mindenesetre megkönnyíti a vizsgálatot, de sokszor el is riasztja a tanulót. Arra azonban ügyeljünk, hogy a csipőn lazán legyen a ruha megkötve, mert a gerincoszlop elgörbüléseit csak szabad csipőtányérok mellett láthatjuk jól.

Már az anamnesis felvételénél az iskolaorvos szeme a tanulót figyeli. Tisztaság, esetleges kiütések, csipések, rachitis nyomai, mellkasdeformitások, tartási rendellenességek, chöreás mozgások, tick-ek, szaruhártya homályok, kancsalság, szájlégzés ilyenkor már megállapíthatók. Egypár kérdést magához a tanulóhoz intézünk, meghalljuk hangjának esetleges rekedtségét, riasztó hangzását, vagy beszédhibáját. Most reátérhetünk a rendszeres vizsgálatra. Nyakán, álla alatt kitapintjuk a mirigyeket, stru-

Amennyiben a szülő nem jelenik meg, a vizsgálat eredményéről értesítést kap. (3. sz. minta).

mát. Ez utóbbit meg is mérjük. A pubertás korában gyakran duzzadt a pajzsmirigy, anélkül, hogy ezt kórosnak kellene tartani. Fülfolyásra a szülőt megkérdezzük. A fül környékének nyomására a tanuló esetleg fájdalmat jelez. Megnézzük a conjunctívát, a száj nyálkahártyáját, ezeknek a színe irányadó a vérmennyiség megítélésében. Ne tévesszen meg bennünket azonban a conjunctiva élénkebb színe, ha az valamely kóros folyamattól származik. A tápláltsági fokot legegyszerűbben reátekintéssel állapíthatjuk meg. Megnézzük a tanuló tenyerét, előfordult már, különösen az iskolaév elején történő vizsgálatkor, hogy a vakációban lezajlott scarlatina ekkor derült ki. Felszólítjuk a tanulót, hogy forduljon háttal felénk. Pontosan szemügyre vesszük gerincoszlopát. Előfordul, hogy ilyenkor a tanuló kihúzza magát, feszesen áll, már pedig ilyen körülmények között kezdődő elferdüléseket észlelni nem lehet. Ilyen esetben legjobb a hajzatot megvizsgálni, a tüdő hallgatódzására reátérni. Közbeni a tanuló elfárad, felveszi szokásos testtartását. A tüdő kiköpgatása csak gyanú esetén szükséges. Kicsinyeknél főleg hilus folyamatok találhatóak, erre való gyanúnk esetén, mely túlnyomórészt családon belüli fertőzés következménye (és itt fontos a szülő alapos kikérdezése), Röntgen vizsgálatot veszünk igénybe. (L. 4. és 5. sz. mintákat.) A szív működés sokszor gyors, főleg első ízben vizsgált félénk tanulóknál. Ilyen esetekben tanácsos a szívhangokat a vizsgálat végén, mikor a tanuló már megnyugodott, ismételten meghallgatni. Sokszor zörejesnek találjuk a szívhangokat, ilyenkor megvizsgáljuk fekvő helyzetben és tornáztatás után is és megmérjük hőmérsékletét s a tanulót megfigyelés alatt tartjuk. Most felszólítjuk a tanulót, tegye szabaddá a hasfalat. Aránylag gyakoriak a chronikus appendicitisek; sérvekre, chryptorchizmusra is vizsgálunk. Megnézzük, nincs-e lúdtalpa. Járatjuk a tanulót akkor, ha már megjelenéskor szembetűnik vontatott járása.

Ajánlatos utoljára hagyni a száj vizsgálatát, nehogy a spatula esetleg elijessze a tanulót. Nervozus gyermekeknél lehetőleg megpróbáljuk a torokképletet enélkül megnézni és csak végső esetben nyúlunk a spatulához. Ilyenkor is legcélszerűbb először a fogakat vizsgálgatni, a spatulával gyengéden félretolva a nyelvet vagy a buccát. A fogaknál nemcsak a carieseket keressük, hanem figyelemmel vagyunk a fogak megjelenésére és a fogak ápolására is.

A látásélesség megvizsgálására külön olvastatunk jobb és balszemmel. Célszerű ezt a vizsgálatot külön végezni, nem a rendszeres vizsgálat kapcsán. Ilyenkor egyszerre egy egész osztály is berendelhető és az iskolaorvos a látástábla mellett állva, sorba olvastatja a tanulókat. Ezen vizsgálat közben kioktathatjuk a tanulókat a szem hygienéjére is. Pontos látásélesség megállapítására szakorvosi vizsgálatot kérünk (1. 6., 7., 8. sz. minták). Úgyszintén szakorvoshoz fordulunk az idegrendszer pontos kivizsgálása végett, szükséges esetben. Itt ugyanis sokszor oly részletekre menő és hosszadalmas kikérdezés, mondhatnám analízis szükséges, amire az iskolaorvos aligha ér reá.

A talált elváltozásokat az iskolanővér feljegyzi a törzslapra. A jelölés módja egyes intézményeknél különböző. Általában az elváltozások kezdő betűit, vagy két első betűjét írják be. (PL se. = scoliosis; ad. = adenoid; l. = lymphoma; ap. op. = appendicitis operata). Az elváltozás fokát számokkal jelölhetjük. (Pl. se. I.) Az egységes működés érdekében pontos utasítást kell kapnia az iskolaorvosnak, hogy milyen fokú elváltozást hogyan jelöljön.

A beteg tanulót orvosi kezelésre utasítjuk,*) különben pedig a prophylaxis elve alapján állva, kioktatjuk egészségi szabályokra. Felhívjuk figyelmét a szükség szerint a helyes testtartásra, tisztálkodásra, fogápolásra, levegő, napfény, elegendő alvás, külön alvás stb. jelentőségére. Ha szükség van lázmérésre, a lázmérőt a tanulóval helyezettjük el, láztáblát készítettünk vele. Ilyen módon hygienikus nevelést kapnak szülők és tanulók egyaránt.

Felmentés.

A budapesti községi iskoláknál a gyakorlati tárgyak alól való felmentést az iskolaorvos javasolja. A torna alól való felmentés lehet részleges (szertorna alól) és teljes, valamint időhöz kötött és az egész iskolaévre szóló. Határozott sémát felállítani nem lehet. Lehet a szertorna alóli felmentés oka anaemia is, ha pl. szédülésről panaszodik a tanuló, s viszont előfordul, hogy

*) Szegénysorsúaknál dskolaszaiorvosi kezelést kérünk (1. 9. és 10. sz. minták).

vitiumos tanuló tornázhatik. Egyéenként kell az eseteket elbírálni. Időleges felmentésre javasoljuk pl. az appendicitissel operált tanulókat, hosszabb időre csak bizonyos gyakorlatok alól való felmentésüket kérve. Legjobb a tornatanárral megbeszélni a végezhető gyakorlatokat. Feltétlenül felmentést javasolunk pl. a lázas, aktív tüdőbajoknál, endocarditisnél, nephritisnél, epilepsiánál.

A rajz és kézimunka alól való felmentés szakorvosi vélemény alapján történik. Az iskolaorvosnak ismernie kell azonban a tanterveket, mert előfordul, hogy bár olyfoku látáscsökkenésről van szó, mely indokolná a felmentést, még sem javasolja azt az iskolaorvos. Az I. és II. elemibe a kézimunka tárgyát színes papírok kivágása, ragasztása, falevelek préselése, óralap készítése, agyagmunkák képezik s csak a III. osztálytól kezdve kezdenek a leányok kötni és horgolni. A fiúk a többi osztályokban is más tárgyakkal kapcsolatosan, főleg agyag, papír, karton, fa stb. munkákat végeznek (pl. domborművi térképek készítése, geometriai testek szerkesztése, stb.). A rajzok az alsó fokon kapcsolatosak a beszéd-értelem gyakorlatokkal és nagyvonalúak a felsőbb osztályokban már díszítő tervezetések is vannak. Mindezekre tekintettel kell lennünk. Az ének alóli felmentés szintén szakorvosi vélemény alapján történik. Laringitisek, hangszalagbénulás és betegségei szoktak leginkább az okok lenni. — Az iskoláztatás alól — hosszabb vagy rövidebb időre — való teljes felmentés javasolása a tisztiorvos hatáskörébe tartozik.

Osztálylátogatás.

Az összes osztályokat (a trachoma vizsgálaton kívül) évenként legalább kétszer látogassa meg az iskolaorvos. Ezek a látogatások a tanulók érdekében igen hasznosak szoktak lenni. Főleg a nyugtalan, figyelmetlen, fáradékony, lusta és „rossz“ magaviseletű tanulók iránt érdeklődjünk. A csökkent látású és hallású tanulók ültetését ellenőrizzük. Megbeszéljük a felmentéseket* Sokszor kapunk hasznos és értékesíthető felvilágosítást a tanuló családi és szociális viszonyai felől. Ilyenkor ellenőrizzük a tantermet is, hogy az megfelele-e az általános hygiene követelményeinek. (Takarítás, fűtés, világítás, szellőztetés stb.)

Különleges vizsgálatok.

A budapesti székesfővárosi intézménynél a rendszeres vizsgálaton és a beteg tanulók felülvizsgálatán kívül vizsgálat történik a gyógytorna, csukamájolaj, ingyentej, diphtheria-oltás, nyaraltatás, kislétszámú, valamint erdei iskolába való kijelölés szempontjából is.

E kiválasztást, valamint a statisztikai feldolgozást és a kezelések ellenőrzését tapasztalatom szerint rendkívül megkönnyíti az, ha a tanulók vizsgálati eredményeit a törzslapokon kívül még osztályonként egyetlen lapra vezetjük át. Így bármely szempontból történjék a kiválasztása a tanulónak, az néhány perc alatt véghez vihető és nem kell az összes törzslapokat egyenként meg nézni.

Ezen kimutatásokon a vizsgálat adatain kívül még célszerű azt is feltüntetni, hogy a tanuló melyik betegsegélyzőnek tagja, van-e háziorvosa, vagy pedig kerületi szegény. Osztálylátogatások alkalmával ezeket a kimutatásokat vigyük magunkkal.

Befejezés.

A tanuló vizsgálatánál két fontos elv lebegjen szemünk előtt. Az egyik az, hogy az iskolaorvos a preventio szolgálatában áll, a másik, hogy az egészségügyi nevelés szószólója. De ne csak szavakkal legyen nevelő, hanem egész egyénisége, viselkedése, modora feleljen meg az iskola keretének. Mert legyen valaki bármilyen képzett orvos, ha nem tud beilleszkedni ebbe a keretbe, hivatásának csak tökéletlenül fog megfelelni.

1. sz. minta.

A székesfővárosiker., utcai községi..... isk. igazgatója

MEGHÍVÓ.

19__évi hó __n d. e. — d. u. __órákor
 nevű gyermekét az iskolaorvos díjtalanul megvizsgálja.

Kérem a szülők egyikét, vagy a gondozót, hogy a vizsgálaton megjelenjék.

Ha a szülő vagy gondozó nem akarja gyermekét az iskolaorvosi vizsgálatnak alávetni, az esetben a házi orvosnak vizsgálata alapján töltesse ki az iskolában kapott egészségi törzslapot és tíz nap lefolyása alatt szolgáltatassa be azt az iskola igazgatójának kezéhez.

Budapest, 19__évi hó. __n.

igazgató.

(A vonal mentén levágandó és aláírva visszaküldendő.)

Tekintetes Igazgatóság !

Az iskolaorvosi vizsgálatra szóló meghívót a mai napon átvettem.

Budapest, 19__évi hó.....n.

A szülő vagy gondozó aláírása:

3. sz. minta.

A székesfővárosiker., utcai községi isk. igazgatója

Értesítés.

B U D A P E S T .

__ker., utca . __sz.

A székesfőváros t. Tanácsa elrendelte a községi iskolákba járó tanulók orvosi vizsgálatát.

Az 19__évi hó __n tartott orvosi vizsgálat alkalmával az iskolaorvos azt állapította meg, hogy nevű gyermeke..... szenved.

Gyermekének egészsége, tanulóképessége és élete érdekében szükséges, hogy sürgősen gondoskodjék.

Budapest, 19__évi hó __n.

igazgató.

(Itt levágandó és aláírva az iskolába visszaküldendő.)

Tekintetes Igazgatóság !

Az iskolaorvosi vizsgálat eredményéről szóló értesítést a mai napon átvetem s tekintettel arra, hogy nevű fiam — leányom gyógykezeléséről gondoskodni nem tudok, kérem a t. Igazgatóságot, hogy eziránt saját hatáskörében intézkedni szíveskedjék.

Budapest, 19__évi hó __n.

A szülő vagy gyám sajátkezű aláírása:

Törzs

Osztály és iskolaév	Vizsgálat napja	Testfejlődési adatok				I	CsonbtbetegECgek I	Miri-gyek		Szem		Fül		Száj
		Testhossz	Test súly	Fejlettség	Tápláltság			Lymphoma	Struma	M K E v e n	Látóképesség	Betegség	Hallóképesség	

(4. oldai)

Felmentések.

Tanév	Kelt	M i b ő l !	Jegyzet

(4. oldai)

Mulasztások.

Osztály és iskolaév	Tartama	A betegségek vagy kitiltások oka

(4. oldai)

Iskolanóvér látogatása.

Kelt	Környezettanulmány, segélyek stb.

minta.

I a p

(3. oldal)

Orr, torok, gége	Beszéd	Tüdő	Szív	Hasüri szervek	Ideg- rend- szer	Bőr	Tiszta- ság	Szakorvosi		Megjegyzések
								vizsg. küldve	véle- mény	

4 sz. minta-

Székesfővárosi községi XI. sz. iskolaszakorvosi rendelőintézet

Röntgenvizsgálati jegy

A beutaló orvos neve: _____

A beteg neve: _____

Klinikai diagnózis: _____

A vizsgálandó testrész megnevezése: —

Felvétel, átvilágítás, therápia:

Röntgenlelet.

Budapest. 19... évi hó ... n.

a röntgenlaboratórium vezetője

5. sz. minta.

A székesfővárosiker.,u.sz. községi iskola-
szám.

Értesítés.

..... (szülő neve) részére.

B U D A P E S T
.....ker., utcasz.

.....évi..... hó _____n tartott orvosi vizsgálat alkalmával az iskola-
orvosnevű gyermekénél..... állapotot meg.

A gyermek egészsége, tanulékonyága és élete érdekében szükséges, hogy
felülvizsgálatáról sürgősen gondoskodják.

Amennyiben a tüdőbeteg gondozó intézetben a gyermek vagy valamely
(együttlakó) hozzátartozója már volt vizsgálva, az akkor kapott jelentkezőkártyát
saját érdekében vigye magával.

Budapesten, 19____év..... hó____n.

igazgató.

A Székesfővárosi Tüdőbeteg gondozó Intézet t. Vezetőségének

B U D A P E S T,
____ker., utcasz.

Tisztelettel kérjüknevű _____ éves isk-
tanuló megvizsgálását és a íeiet szíves közlését.

Budapesten, 19....évhó _ _n.

Jelentkezés:

szerda vagy péntek
reggel 8 órakor.u.sz.

iskolaorvosa

Székesfővárosi Tüdőbeteg gondozó Intézet Vezetősége

.....ker.,u.sz.

Tisztelettel közöljüknevű
_____ éves tanuló leletét.

Diagn.:

Vélemény:

Budapesten, 19____év..... hó____n.

fő-orvos.

10. sz. minta.

A sz. iskolafogorvosi rendelő Tek. Vezetőségének

B U D A P E S T,

.....ker., utcasz.

Tisztelettel kérjüknevű osztályú éves
tanuló szuvas fogának extrahálását—kezelését.

Budapest, 193____évi..... hó____n.

asz. körzet iskolaorvosa.

6. sz. minta.*

(1. oldal.)

Vizsgálati lap**A székesfővárosi községi IV. sz. iskolaszakorvosi rendelőintézetnek**

...../193— / szám BUDAPEST,
IX., Knezits-utca 17. sz.
 nevű, éves, osztályú tanulónak
 szem-,** fül-, orr- és gégeszakorvosi megvizsgálását és a vizsgálat eredményének közlését kérem

Budapest, 193...évi hó...n.

P. H.

...számú körzet iskolaorvosa

a székesfővárosi községi
 ker., u -----
 iskola igazgatója.

(2. oldal)**A szülőhöz!**

Gyermekeit szakorvosi vizsgálat végett a IV. sz. iskolaszakorvosi rendelőintézetbe küldtük, ahol 193...évi hó...n délelőtt...órákor kell jelentkeznie. A gyermek érdekében áll, hogy a szülő a vizsgálatra elkísérje.

Az Igazgató.

Tudomásul vettem:

Budapest, 193...évi hó...n.

szülő (gyám)

A tanuló a IV. számú iskolaszakorvosi rendelőintézetben 193...évi hó...n jelentkezett.

szakorvos

7. sz. minta.**SZÉKESFŐVÁROSI KÖZS. III. SZ. ISKOLASZAKORVOSI RENDELŐINTÉZET**

BUDAPEST, VII., NYÁR-UTCA 9.

...sz. (melyre ismételt küldés esetén hivatkozni kell!)

Szem-, fül-, orr-, torok- és fég-esza&onrosi értesítés**

Budapest, 193...évi hó...n.

..... tanulót megvizsgáltam és megállapítottam, hogy

* Bél-, id<g-, bőr-, testgyógyász-szakorvosi
 vizsgálatra hasonló szövegű nyomtatvány szolgál.

** A nem kívánt törlendő.

 iskolaszako vos

8. sz. minta.

0 oldal)

Aszékcsfővárosi. ___ker. _____ utcai községi _____ isk. Igazgatója.

Értesítés

a szakorvosi vizsgálat eredményéről

BUDAPEST,

___ker., _____ _____ utca __, __sz.

A székesfővárosi községi ___sz. iskolaszakorvosi rendelőintézetben az 193__évi _____ hó __n tartott orvosi vizsgálat alkalmával a szakorvos azt állapította meg, hogy névű gyermeke szened.

Gyermekének egészsége, tanulási képessége és élete érdekében szükséges, hogy _____ sürgősen gondoskodják.

Budapest, 193__évi _____ hó __n.

iskolaorvos

igazgató

<Kezelés kérelmezése esetén itt levágandó és aláírva az iskola igazgatójának visszaküldendő.)

T. Igazgatóság

Az iskolaszakorvosi vizsgálat eredményéről szóló értesítést a mai napon átvettem. Tekintettel arra, hogy _____ névű féányom gyógykezelésének költségeit fedezni nem tudom és sem a munkásbiztosító sem más betegsegélyző pénztárnak nem vagyok tagja, kérem a t. Igazgatóságot, hogy a kezelétsről a községi iskolaszakorvosi rendelőintézetek útján gondoskodni szíveskedjék. Szegénységi bizonyítványomat csatolom.

Budapest, 193...évi _____ hó __n.

A szülő vagy gyám sajátkezü aláírása:

foglalkozása:

(2. oldal.)

A Szülőkhöz!

A gyermeknek szakorvosi kezeléséről a szülőnek valamely magánorvos, ha pedig a szülő a munkásbiztosító intézetnek vagy más betegsegélyző pénztárnak a tagja, az illető pénztár szakrendelői útján kell gondoskodnia.

Ha a szülő olyan szegény, hogy a gyógykezelés költségeit fedezni nem tudja és a munkásbiztosító vagy más betegsegélyző pénztárnak sem tagja, akkor kérheti gyermekének az iskolaszakorvosi rendelőintézetben való kezelését is.

Az ilyen kérelemhez a lakás szerint illetékes kerületi előljároság által kiállított szegénységi bizonyítványt kell csatolni.

A székesfőváros alkalmazottainak nem kell szegénységi bizonyítványt csatolniok.

9. sz. minta.

(1. oldal)

Székesfővárosi községi IV. sz. iskolaszakorvosi**rendelőintézet.****Kezelési lap.**

.....,szakorvosi rendelés

_____szám

A tanuló jelentkezett:

Újból kell jelentkeznie:

Év	Hó	Nap	Óra d. e.	Aláírás	Év	Hó	Nap	Óra d. e.	Aláírás
193 _.					193-----				

(2. oldal)

A szülőhöz.

Kérelmének megfelelően gyermekét szakorvosi kezelés végett a IV. sz. iskolaszakorvosi rendelőintézetbe küldtük. Elsőizben 193____évi____hó n délelőtt____órákor kell ott jelentkeznie. A szülő a gyermeket a kezelésre mindig elkísérheti, sőt a kisebb gyermeket el is kell kísérnie.

Ha a gyermeknek a kezelés végett többször kell megjelenie a szakorvosi rendelőintézetben, ezt a körülményt a szakorvos ennek a kezelési lapnak belső oldalán megjelöli. A szülő állandóan kísérje figyelemmel a szakorvos feljegyzéseit, hogy gyermekét megfelelően ellenőrizhesse.

Az igazgató.

Tudomásul vettem:

Budapest, 193____évi..... hó_____n.

szülő (gyám)

A székesfővárosi községi IV. sz. iskolaszakorvosi rendelőintézetnek

/193... / . . . szám.

BUDAPEST,
IX., Knežits utca 17.

Hivatkozással az 193.._évi_____hó_____n_____sz. alatt kelt szem*-, ideg-, fül-, orr- és gégeszakorvosi értesítésre,
tanulónak kezelését kérem. A tanuló szülője (gyámja) a_____ker előjáróság
által 193 __évi_____hó__n_____szám alatt kiállított szegénységi
bizonyítvánnyal igazolta szegénységét* — a székesfőváros alkalmazottja.

10

a____számú körzet iskolaorvosa

a székesfőváros községi____ker.

u.....

iskola igazgatója

*A nem kívántat törölni kell.