|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| Tydzień ciąży |  |
| Poród | Naturalny/ CC /wywołany |
| Skala Apgar |  |
| Waga urodzeniowa |  |
| Karmienie | Pierś/Butelka/Mieszane/pokarmy stałe |
| Wędzidełko podjęzykowe | Norma/Ćwiczenia/Obserwacja/Frenotomia |
| Wnioski |  |
| Zgoda na publikację wizerunku do celów reklamowych oraz naukowych. |  |