

To be filled out by your FAMILY DOCTOR (Aizpilda ĢIMENES ĀRSTS)
*This form can be completed by your family doctor in your country of origin
if within 6 months of the student's start date.*

**ANNUAL PHYSICAL EXAM
(VESELĪBAS STĀVOKĻA NOVĒRTĒJUMS)**

Bērna vārds, uzvārds _____
(Child's name)

Hroniskas saslimšanas: [] ir /yes [] nav/none _____
(Chronic illnesses)

Alerģijas: [] ir /yes [] nav/none _____
(Allergies)

Pastāvīgi jālieto medikamenti: [] jā /yes [] nē /no
(Daily medications)

Svars _____ (weight)	Garums _____ (height)
Temperatūra _____ (temperature)	Asinsspiediens _____ (blood pressure)

Acis/ausis/kakls/deguns [] bez patoloģijas / Normal _____
(HEENT)

Plaušas (Lungs) [] bez trokšņa / Normal _____

Sirds (Heart) [] bez patoloģijas / RRR _____

Vēdera dobums (Abdomen) [] bez patoloģijas / Soft, NT _____

Ekstremitātes (Extremities) [] bez patoloģijas / Normal _____

Pedikuloze (Head lice) [] nav / No head lice _____

Neiroloģiskā pārbaude (Neuro exam) [] bez patoloģijas / Normal _____

Vakcinācijas atbilstoši vecumam: [] jā/Yes [] nē/No
(Vaccinations up-to-date)

Slēdziens _____
(Impression)

Ierobežojumi _____
(Any restrictions)

Ārsta paraksts/Doctor's Signature

Pārbaudes datums/Date of exam

**** New Students: Please submit all childhood vaccinations**

**** Returning Students: Only note any NEW vaccinations**

Saskaņā ar ISL uzņemšanas noteikumiem visiem skolēniem jābūt potētiem pret: hepatītu B, difteriju, stingumkrampjiem, garo klepu, poliomielītu, masalām, epidēmisko parotītu, un masaliņām. Dzīvojot Latvijā, rekomendējam potēties arī pret: ērču encefalītu, hepatītu A, vējbakām, Covid-19 un gripu.

It is ISL policy that all students have vaccinations for: Hepatitis B, diphtheria, tetanus, pertussis, polio, measles, mumps, and rubella. Other vaccinations we strongly recommend while living in Latvia are: tick-borne encephalitis (TBE), Hepatitis A, varicella (VZV), Covid and annual flu shots.

Potēšanas vēsture (dd/mm/gg)
Immunization History (dd/mm/yy)

Vakcīna/Vaccine	1st	2nd	3rd	revak	revak	revak	revak
obligāti/required							
Hepatīts B <i>Hepatitis B</i>							
Difterija, stingumkrampji, garais klepus <i>Diphtheria/tetanus/pertussis (DtaP)</i>							
Masalas, epidēmiskais parotīts, masaliņas <i>Measles/mumps/rubella (MMR)</i>							
Poliomielīts (OPV, IPV) <i>Oral/Inactivated polio</i>							
citas/other	1st	2nd	3rd				
H. influenzae (Hib)							
Covid-19 vaccine							
Vējbakas <i>Varicella (chicken pox, VZV)</i>							
Ērču encefalīts <i>Tick-borne encephalitis (TBE)</i>							
Gripas pote <i>Flu shot (LAIV)</i>							
Hepatīts A <i>Hepatitis A (HepA)</i>							
Meningokoku inf. <i>Meningococcal (MPV, MCV)</i>							
Cilvēku papillomas vīrusa <i>Human papillomavirus (HPV)</i>							
Tuberkuloze (BCG) <i>Tuberculosis BCG</i>							
Pneimokoku inf. <i>Pneumococcal (PCV)</i>							
Tifs <i>Typhoid</i>							
Other:							