A. C. KNAPMAN P. A. BEASLEY JANE BARTON



The Surgery,

Code A

29th October, 1991.

JAB/AAC

C. P. GRAY

J. J. BRAND

E. J. PETERS Telephone Code A

Drs.

Hampshire Family Health Service Authority, Child Health Department, Friarsgate, WINCHESTER, Hants.,

Dear Sir/Madam,

Please find enclosed my completed application form to join the Child Surveillance List. As you will note from my completed form, I undertook a 6 month S.H.O. job in the Scott Hospital, Plymouth which included Paediatrics as well as General Medicine and Chest Medicine. I completed a 1 week Paediatric Surveillance Course, which was residential, held at Urchfont Manor in Devizes, in June 1985 so that I miss the deadline for these courses by a Would you consider stretching the qualification slightly on the understanding that I might then be eligible for provisional registration on the Surveillance List.

Yours faithfully,

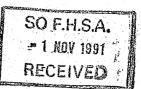
Code A

J.A. BARTON. M.A., B.M., B.CH.,

Encl.,

Details of GP

HAMESHIRE Family Practitioner Committee



FP/CHL

Application to join the child health surveillance list

	Surname	BAKTON
	Initials	J.A.
	FPC code number	<u> </u>
ر)	Date of first full registration with the GMC	1972
		현실 등 발표 보고 있는 것이 되었다. 그는 사람들은 사람들은 사람들은 사람들이 되었다. 1일 10일 1일
	ostgraduate qualifications	
		Title of qualification Date awarded
$\widehat{}$		고, 가능, 하고, 한다는 그는 말로 있는 것이 되고 있는데 보고 있는데 말라고 있다. 참 한 사용한 기계 하고 있는데 보고 있는데 그는데 그는 것이 되고 있는데 그를 보고 있다.
Ŏ		고로 보고 있으나 많은 하는 이용을 보통하는 사람이다. 그는 하는 것이 되어 되는 것을 받는 것을 받는다. 중에 보고 있는 것이 되었다. 그는 것은 사람들이 얼마를 하고 있는 것이 되었다. 하는 것이 되었다.
		17/1/92 Deline tet Experiel
		2 Himer reto
		1/11/92
		a Gurochus
		Sent of all to
		Sent Gurelines & Code A

	medical exper	(en/ce	
		Please give information about all relevar years (NB any references should be suppl	nt experience in the last five
In hospital a	nd/or community	• a.e. cinces stroute be suppl	ied)
From	То	Post ? CENERA MERLINGER	
1974 JA	IN 1974		loying authority
		COTT 4	Mymoral
		Scott MOSVAAC PLYMac	24
Providing chil	d health surveillan	ice in general practice	
please give fu	ull details of servic	ice in general practice es provided on a separate sheet)	
7011	То	Practice address	
1950	1986	, actice address	
		Code A	
		THE OF THE	age Dame V. t T
		and Fr my W	in our fatient
		112 12	gnest.
elevant course	es ·		
om	To	ale Legisland in the state of t	
		Title of course Organis	er en
3.3	JUNE 19	85 PAED SUNDIANT 12	
4101-440		WRINFORD MARON, REVI	EM UPZ
		MANON, REVI	28
			WESSEL
eclaration			

D

l agree

- to carry out the surveillance according to local agreements
- to submit reports and records as and when agreed

I declare that the information on this form is correct

Doctor's signature

Code A

Date

2031

Practice Stamp

Dr. J.A. Barton B.131

Code A

	가능하는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하는 것이 되는 것이 되었다. 그는 그는 그는 그는 그는 그는 그는 그는 그를 보고 있다. 그는 것이 사용하는 것이다. 150 전에 발표하는 것이 되는 것이 발표하는 것이다. 그런 그런 그는 그를 보고 있다. 그는 것이다. 그는 것이다. 그는 그를 보고 있다. 150 전에 구매를 통해 보고 있는 것이 그는 그는 그는 것이 되었다. 그는 그를 보고 그는 그를 보고 있는 것이 되었다. 그는 그를 보고 있다. 그는 그를 보고 있다. 그를 보고 있다. 그를 보고 있다.
	보는 사건 시설을 보았다. 이 시간에 들어들면 아이가 하는 보고 있으면 보는 사람들은 사람들이 되었다. 보다 하는 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들이 되었다.
	e) Do you have suitable accommodation for pre-school surveillance Y/N
	f) Will you be holding sossions on a resultanibation for the same of the same
	f) Will you be holding sessions on a regular basis? (Y)N . if agree
	weekly/fortnightly/monthly/other (please specify)
	요즘에 하면 보고 있었다. 사이는 1000 전 1000 전 1000 전 1000
6)) For those who answered B to question 4
a)	Which of the following checks have you been providing (please tick)
	그는 사고 그를 받았다. 보는 중점에는 아름이 살아 사고를 보고 있는 사람은 그는 사람들이 하는 일본 이 살 수는 일본 이 얼마나 다른 사람이 되었다면서 되었다.
	6 week 6-8 month 9 month 18 month/2 years 3-3.5 years
	M reguest
b)	For how long have you been providing pre-school surveillance?
	- Fram 1980 - 1986 TAKEN OVER
	Cno
c)	Do you provide checks on a regular basis in suitable accommodation:
	weekly fortnightly monthly other (please specify)?

APPLICATION FORM FOR INCLUSION ON THE "CHILD HEALTH LIST"

Name J	ANE	Α.	BARTO	<u> </u>		 -
. Practice Address						
	•		مام			
		6	ode	H		
				·	<u> </u>	
Telephone		Ć	Code A			
		* «»			<u></u>	
Under which acciding Health List"?	reditation	criteria	are you see	king admis	sion to	ı th
hild Health List"?	(see acco	mpanying (guidelines)	I		100
If you answered A t	o question	n 4, go di	rectly to q	uestion 6.		
you amared In f	o question	n 4:				
a) What Paediatric	SHO experi	ience have	you had (w:	ith dates)?		
540 P	VEXILIN	KIG 3	COTT HO	seith P	yn	
<u>UAN</u>	Julie	174				
b) Did this include	any pre-s	school sur	vaillanas su	-1.0		
N)			ork? If so		nuch?
					** *** *** *** *** *** ***	
c) Which course(s) school surveilla	have you	u attended	lover the 1	ast 5 years	on	pre-
Course		Date				
				Organiser		