



**UWAGA! DRUK należy po wypełnieniu przez lekarza
(nie wcześniej niż na 3 miesiące przed rozpoczęciem turnusu)
zabrać ze sobą na turnus rehabilitacyjny**

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA

Imię i nazwisko.....

PESELalbo numer dokumentu tożsamości.....

Adres (miejsce pobytu)

Rozpoznanie choroby zasadniczej

.....
.....

Choroby współistniejące, przebyte operacje

.....
.....
.....

Uczulenia

.....
.....

Przyjmowane leki (nazwa i dawkowanie), zaopatrzenie ortopedyczne

.....
.....
.....

Odchylenia w badaniu przedmiotowym, badaniach dodatkowych

.....
.....
.....

Przebyte choroby zakaźne – dotyczy osób do 16 roku życia

.....
.....

Szczepienia ochronne (daty) – dotyczy osób do 16 roku życia

.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczętka i podpis lekarza