



Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA*

Imię i nazwisko

PESEL

Adres

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

.....

.....

.....

.....

data

pieczęć i podpis lekarza

* Druk „Informacja o stanie zdrowia” wypełniony przez lekarza wnioskującego o skierowanie na turnus rehabilitacyjny, **nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą rozpoczęcia turnusu**, uczestnik turnusu jest zobowiązany do przedstawienia w trakcie pierwszego badania lekarskiego na turnusie.