



Informacja o stanie zdrowia

Dokument przeznaczony na potrzeby lekarzy i fizjoterapeutów podczas turnusu rehabilitacyjnego organizowanego przez:

POLSKIE TATRY S.A.

Ul. Droga do Białego 7 c

34-500 Zakopane

Odbywającego się w:

Pensjonacie Telimena***

Ul. Droga do Białego 7b

34-500 Zakopane

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

Imię i nazwisko

.....

PESEL, albo numer dokumentu tożsamości

.....

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 oraz podpis i pieczętka lekarza)