

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE ÚČASTNÍKA SKAUTSKÉHO LETNÉHO TÁBORA

Tento dokument slúži zdravotníkovi na tábore pre lepšiu orientáciu v zdravotnom stave detí
nejedná sa o oficiálny dokument/tlačivo

Meno účastníka:

Dlhodobu užíva tieto lieky :

Má alergiu na tieto lieky:

Má alergiu na tieto potraviny:

Nehodiace sa preškrtnúť:

Má alergiu na poštipanie hmyzom: NIE ÁNO

Prejavili sa niekedy príznaky námesačnosti: NIE ÁNO

Iné alergie:

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

Dátum posledného očkovania proti tetanu:

Ostatné očkovania, ktoré dieťa podstúpilo:

Vážne choroby, ktoré dieťa prekonalo:

Iné upozornenia na zdravotný stav dieťaťa:

.....
.....

Má so sebou tieto lieky:.....

.....

K pribaleným liekom nezabudnite pridať aj presné informácie o dávkovaní a lieky odovzdajte pri príchode zdravotníkovi / zodpovednému radcovi!

V dňa

podpis zákonného zástupcu