



Lebeda Jičín o.p.s.

Tyršova 501, 506 01 Jičín
IČO: 02948206

Info@lebedime.si

kontaktní telefon: 775 382 030

Zpráva lékaře k účasti na letním integrovaném pobytu nejen pro děti a mladé dospělé s handicapem

(vyplňte laskavě hůlkovým písmem)

Prosíme lékaře o přesné a podrobné vyplnění údajů. Náš lékař pak může lépe navázat na péči.

Jméno a příjmení pacienta:

Podle zdravotních záznamů uvádím, že pacient měl tyto nemoci:

.....
.....

Byl řádně očkovan proti:

.....
.....

Alergie na:

.....
.....

Léky – pravidelně užívané:

.....
.....

Dieta a jídelní omezení:

.....
.....

Injekční léčba během pobytu:

.....
.....

Záchvatová onemocnění:

.....
.....

Požadavek zvláštní zdravotní péče:

.....
.....

Další podmínky a informace:

.....
.....

V souladu se zdravotními předpisy rozhoduji závazně, že se pacient může zúčastnit pobytu pro děti a mládež s tělesným, mentálním a kombinovaným postižením.

Prohlašuji, že jsem pacienta / jeho zákonného zástupce informoval/a o individuálních rizicích v souvislosti s onemocněním COVID – 19.

Datum:

Razítko a podpis lékaře: