

DOTAZNÍK

Vážení rodiče,

z důvodu hladkého průběhu pobytu Vašeho dítěte na ozdravném pobytu dětí v přírodě Vás žádám o úplné a pravdivé vyplnění následujícího dotazníku, který se týká zdravotního stavu Vašeho dítěte. Veškeré informace budou považován za důvěrné.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

DATUM NAROZENÍ:

RODNÉ ČÍSLO:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

1. Chronická onemocnění:

Léčí se Vaše dítě dlouhodobě s nějakým onemocněním?

ne **ano** – popište, prosím povahu onemocnění a uveďte léky, které užívá. Individuálně při odjezdu převezmu léky podepsané a dostatečném množství.

2. Opakující se infekční onemocnění dýchacího traktu:

Trpí Vaše dítě častými infekcemi dýchacího traktu, jako např. rýma, zánět průdušek, zánět středního ucha?

ne **ano** – popište jakým

3. Jiná opakující se akutní onemocnění:

Trpí Vaše dítě často jiným onemocněním, jako je např. zánět močového měchýře, kožní vyrážky, bolesti břicha apod.?

ne **ano** – popište jakým

4. Poruchy vyměšování:

Trpí Vaše dítě poruchami vyměšování?

DOTAZNÍK

Vážení rodiče,

z důvodu hladkého průběhu pobytu Vašeho dítěte na ozdravném pobytu dětí v přírodě Vás žádám o úplné a pravdivé vyplnění následujícího dotazníku, který se týká zdravotního stavu Vašeho dítěte. Veškeré informace budou považován za důvěrné.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

DATUM NAROZENÍ:

RODNÉ ČÍSLO:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

1. Chronická onemocnění:

Léčí se Vaše dítě dlouhodobě s nějakým onemocněním?

ne **ano** – popište, prosím povahu onemocnění a uveďte léky, které užívá. Individuálně při odjezdu převezmu léky podepsané a dostatečném množství.

2. Opakující se infekční onemocnění dýchacího traktu:

Trpí Vaše dítě častými infekcemi dýchacího traktu, jako např. rýma, zánět průdušek, zánět středního ucha?

ne **ano** – popište jakým

3. Jiná opakující se akutní onemocnění:

Trpí Vaše dítě často jiným onemocněním, jako je např. zánět močového měchýře, kožní vyrážky, bolesti břicha apod.?

ne **ano** – popište jakým

4. Poruchy vyměšování:

Trpí Vaše dítě poruchami vyměšování?

