

Egészségügyi Adatlap pályaalakmasság megállapításához

I. rész: Adatok

Név: _____

Születési dátum: _____

Anyja neve: _____

Taj szám: _____

II. rész: Orvosi igazolás

- Fent nevezett tanuló krónikus betegségben nem szenved (légúti, keringési, idegrendszeri, mozgásszervi, allergia, gyógyszerérzékenység,... egyéb)
- Fent nevezett tanuló krónikus betegsége (BNO) :.....

PH

Háziorvos aláírása

III. rész: Védőnői igazolás

- Fent nevezett tanulónál a védőnői szűrések alkalmával nem volt elváltozás (érzékszervi, súly, testmagasság, mozgásszervi,... egyéb)
- Fent nevezett tanulónál a védőnői szűrések alkalmával a következő elváltozás volt:.....

PH

védőnő aláírása

Kérjük, hogy az adatlapot a jelentkezési laphoz szíveskedjenek csatolni. Amennyiben bármilyen elváltozás előfordul (akár orvosi, akár védőnői szűrés során), a további szakorvosi vizsgálatok leleteinek másolatát szíveskedjenek az Adatlaphoz csatolni!

Tisztelt Háziorvos!

Dr Szervátka Ilona iskolaorvos kérem a tisztelt háziorvost, a fent nevezett tanuló szakmai alkalmassági vizsgálatának elbírálásához kórelőzményét, esetleges betegségeit, gyógykezelését közölni szíveskedjék.

Köszönettel:

Dr Szervátka Ilona
iskolaorvos