

Závěrečné hodnocení zdravotního stavu dítěte – epikriza

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Zdravotní pojišťovna:

Škola: 1. základní, 2. ZŠ pro mládež vyžadující zvl. péči, 3. zvláštní škola, 4. pomocná škola

Rodinná anamnéza: závažná onemocnění v rodině, rodiče, sourozenci

Osobní anamnéza: dětské infekční choroby, prodělané nebo opakované choroby

Úrazy:

Operace:

Alergie:

Očkování: úplné, neúplné

V léčení u odborného lékaře (jak dlouho):

alergolog

internista

kardiolog

nefrolog

ortoped

psychiatr

neurolog

jiný specialista

Ostatní důležitá sdělení:

Přítomný stav:

Výška:cm

Hmotnost:kg

Krevní tlak:

Zrak:

Barvocit: neporušen porušen

Sluch:

Řeč:

Pohlavní zralost: odpovídá věku neodpovídá věku

Moč: fysiол. patol. (jaká)

Závěr objektivní prohlídky:

Celkový zdravotní stav:	velmi dobrý	dobrý	uspokojivý	oslabený	nejistý	
Sport:	zdravotní skupina		I.	II.	III.	IV.
Tělesná výchova:	bez omezení	zdravotní	léčebná	osvobozen(a)		

Doporučení:

Zdravotní způsobilost

ke studiu oboru vzdělání „Chovatelství se zaměřením na dostihový sport“

Doporučená opatření dorostového oddělení:

Datum:

Razítko, podpis dorostového lékaře

Zůstává registrován(-a) o dorostového lékaře v místě bydliště ANO – NE

Bude se registrovat u odborného dorostového lékaře školy ANO – NE

Datum:

Podpis rodičů