Budavári Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ
1012. Budapest, Attila u.89

ORVOSI SZAKVÉLEMÉNY ÜDÜLÉSHEZ
2023. év

1. A JELENTKEZŐ ADATAI:
   a) név…….(ln)……...
   b) anyja neve:…….
   c) lakcím:……...
   d) TAJ szám:..……....

2. Volt-e a családban fertőző betegség az elmúlt 6 hónapban?
   Igen Nem

3. Egészségi állapotára vonatkozó orvosi vélemény:
   a) mozgásképesség
   b) érzelmi állapot
   c) segédeszköz használata
   d) szenzoros funkciók (hallás, látás, ízérzés):……
   …….

4. Szorul-e speciális diétára? Igen Nem

5. Milyen diétára szorul?
……..……

6. A gyógyszerszedést szükséges ellenőrizni? Igen Nem

7. Szed-e tartósan gyógyszert? Igen Nem

8. Gyógyszerei:
   ……
   ……..

9. Betegségei:……
   ……..

10. Szenved-e inkontinenciában? Igen Nem

11. Allergia:
    .....
    .....

12. Az üdülést javaslom: Igen Nem

Budapest, 2023.

P.H ……..
orvos aláírása