

Zpráva o zdravotním stavu

Pacient	
Jméno:	
Datum narození:	
Bydliště:	

Pacient trpí chronickým onemocněním:

Onemocnění se může projevovat:

Tato zpráva nehodnotí aktuální zdravotní stav pacienta.

Zákonný zástupce byl poučen, aby se při jakýchkoli obtížích či projevech onemocnění spojil s registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost.

Toto potvrzení je vydáno na žádost zákonného zástupce.

Vystaveno dne:

Razítko a podpis lékaře: