



Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
lub gabinetu lekarskiego

### INFORMACJA O STANIE ZDROWIA \*

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Adres.....

Rozpoznanie choroby zasadniczej

.....  
.....

Choroby współistniejące, przebyte operacje

.....  
.....

Uczulenia

.....  
.....

Przyjmowane leki (nazwa i dawkowanie); zaopatrzenie ortopedyczne

.....  
.....  
.....

Odchylenia w badaniu przedmiotowym, badaniach dodatkowych

.....  
.....  
.....  
.....

Przebyte choroby zakaźne – dotyczy osób do 16 roku życia

.....  
.....

Szczepienia ochronne (daty) – dotyczy osób do 16 roku życia

.....  
.....

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis lekarza

---

\* Druk „Informacja o stanie zdrowia” wypełniony przez lekarza wnioskującego o skierowanie na turnus rehabilitacyjny, **nie wcześniej niż na 3 miesiące przed datą rozpoczęcia turnusu**, uczestnik turnusu jest zobowiązany do przedstawienia w trakcie pierwszego badania lekarskiego na turnusie.