

**Potvrzení o zdravotním stavu dítěte od ošetřujícího obvodního lékaře
SOUHLAS SE VSTUPEM DÍTĚTE DO KOLEKTIVNÍHO ZAŘÍZENÍ
Centrum pro zdravotně postižené děti a mládež - SRDÍČKO
Revoluční 1845/30, 1846/32, 412 01 Litoměřice
(nestátní zdravotnické zařízení - příspěvková organizace Města Litoměřice, IČO 70854165)**

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo, popř. datum narození dítěte:

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte
je.....,
a tímto může **být přijato do ambulantního dětského preventivního stacionáře** - Centrum pro
zdravotně postižené děti a mládež - SRDÍČKO, Revoluční 30,32, 412 01 Litoměřice

Očkování dle očkovacího kalendáře

Nadstandardní očkování:

Potvrzení o tom, že dítě je proti nákaze imunní a nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci potvrzení o zdravotním stavu

Alergie, přecitlivělost, apod.:

Omezení, trvalá léčba:

Další doporučení:

vnitřní bazén

ozdravné pobyty

stimulace akupunkturních bodů

metoda míčkování

dětská jóga

Další:

Datum, razítko a podpis lékaře:

datum, razítko a podpis obvodního lékaře