

Здравен формуляр



трите имена на детето:

адрес: град:

ЕГН: тел: № на здравната книжка:

личен лекар:
име и месторабота *мобилен телефон*

1. **Здравно състояние на детето** (Приема ли някакви лекарства или инжекции? Ако да, какви? Има ли нужда от по-специално медицинско внимание?):

.....
.....

2. Страда ли детето от **алергии**? Ако да, какви:

.....

3. Нуждае ли се от **специална диета**? Ако да, дайте подробности:

.....

4. Ако се нуждае от лекарство, може ли да му се дава под наблюдение от възрастен?

да не

5. Кога за последен път е ваксинирано против **тетанус**?

през 2011 г. преди 5 г. преди 10 г. никога

6. Ваксинирано ли е против **хепатит**?

да не

Изпращам детето си на:

- Младежкия лагер на ХМБО на **18-24 юли 2011 г.** в Пампорово
- Първия детски лагер на ХМБО на **13-19 август 2010 г.** в Пампорово
- Втория детски лагер на ХМБО на **20-26 август 2010 г.** в Пампорово

Декларирам, че е здраво и не приема лекарства (освен посочените). Проверено е за паразити и няма.

*При спешен случай очаквам медицинското лице на лагера **д-р Тони Тодорова** (0885-452-236) да се опита да се свърже с мен на тел. (или с моя близък на тел.).
*име на ваш близък / роднина**

Ако това е невъзможно, съм съгласен детето ми да получи медицинска помощ и лечение.

дата: родител:

име и подпис