

	Stredisko sociálnych služieb Petržalka	Proces prijímania a prepúšťania
	Potvrdenie o zdravotnom stave maloletého dieťaťa DpRaD	Spis klienta

Maloleté dieťa :
Meno a priezvisko

Narodený/á:
Deň, mesiac a rok miesto okres

Trvalý pobyt (súčasný pobyt):

Bezinfekčnosť prostredia:.....

Potvrdzujem: pozitívne/negatívne

TT:

TN:

TR:

Alergia na lieky:

Akými ochoreniami dieťa trpí v súčasnej dobe:

Pomočovanie:

Svrab:

Pedikulóza:

Pred nástupom do zariadenia sa vyžaduje potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od ošetrojúceho lekára, ktoré nesmie byť staršie ako 2 dni (pedikulóza, svrab).

V Bratislave, dňa.....

.....
Podpis a pečiatka lekára