

EGÉSZSÉGÜGYI LAP

Név:

Iskola:

Táborozás ideje: 2009.-tól-ig

Tábortípus: tábor, Táborhely: Velencei tábor

Orvosi vizsgálat eredménye (javaslat)

- kitöltendő 4 napon belül a táborozás előtt -

1. Gyermekközösségből kizáró ok: **nincs** **van**

- heveny megbetegedés – kórokozó ürítés, hordozás – fertőző betegség, fertőző beteg környezet
- immundepresszió – **bőr- ill. bőrparazitás fertőzőség** –
- egyéb ok – Dg.:

2. A táborozásból kizáró ok: **nincs** **van**

- sajátos életmódot, diétát igénylő megbetegedés –
- korlátozott mozgásképesség –
- eszméletvesztéssel járó betegség – klimatikus kontraindikáció
- alacsony adaptációs tolerancia –
- egyéb ok – Dg.:

3. A táborozó tevékenységet korlátozó tényező: **nincs** **van**

- fizikai, pszichomentális teljesítményképességet befolyásoló korállapot -
- pszichovehetatív, magatartási zavar -
- egyéb ok – Dg.:

4. Elmaradt védőoltás (éspedig): **nincs** **van**

Kiállott fertőző betegségek: - varicellac - scarlatina - rubeola –
- parotitis epid - hepatitis infectiosa - egyéb:

Tetanus anatoxin – Human gammaglobulin – (más nem rendszeres):

Védőoltásban részesült:

Allergia – gyógyszer allergia (az allergén feltüntetésével):

A fentiek alapján a gyermek táborozásra **alkalmas**
nem alkalmas

A tábori alkalmasság mellett fennálló kórállapot és kezelése:

Kelt:

.....
orvos aláírása, bélyegzője

Táborozás alatti megbetegedés és kezelése, otthoni kezelés, gondozásba vétel kérése, stb.:

Kelt:

.....
orvos aláírása, bélyegzője