

Društvo prijateljev mladine občine Žalec organizira v sodelovanju z Zavodom za letovanje in rekreacijo otrok Ljubljana letovanje v Hostelu Šiška v Poreču.

### ZDRAVSTVENI LIST ZA LETOVANJE V POREČU V LETU 2017

Izpolnijo starši:

Priimek in ime otroka: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ ZZS številka (9 mestna): \_\_\_\_\_

Občina: \_\_\_\_\_ Šola/vrtec: \_\_\_\_\_

Stalno bivališče (ulica, pošt.št., pošta): \_\_\_\_\_

Prosimo, da se za izpolnitev zdravstvenega lista predhodno naročite pri osebnem zdravniku otroka!

ZDRAVSTVENI ZAVOD
-------------------

OSEBNI ZDRAVNIK
-----------------

Izpolni osebni zdravnik:

<b>ALI OTROK IZPOLNJUJE POGOJE ZA NAPOTITEV NA ZDRAVSTVENO LETOVANJE, KI JIH JE ZZS RAZPISAL ZA LETO 2017</b> - zapis v medicinski dokumentaciji o večkratni hospitalizaciji (dva in več zapisov od 29.1.2016 do 24.2.2017) ali so bili pogosteje bolni (dva in več zapisov v medicinski dokumentaciji od 29.1.2016 do 24.2.2017)	<b>DA</b>	<b>NE</b>
---	-----------	-----------

**ANAMNEZA- ZDRAVSTVENA INDIKACIJA ZA LETOVANJE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRIPOMBE oz. POSEBNOSTI (alergije, dieta, stalna zdravila,...):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DRUGE OPOMBE ALI PRIPOROČILA ZA TERAPIJO NA LETOVANJE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kraj/datum

PODPIS IN ŽIG ZDRAVNIKA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_