



UNIwersYTET
EKONOMICZNY
W KRAKOWIE



Uniwersytet Papieski
Jana Pawła II
w Krakowie



Fundacja Studentów i Absolwentów
Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie
ACADEMICA

Załącznik nr 2

KARTA ZDROWIA
uczestnika XI Obozu Integracyjno-Szkoleniowego
Studentów Niepełnosprawnych w Sielpi
21-31 sierpnia 2013 r.

DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Telefon.....
4. Kontakt do osoby upoważnionej do informacji o stanie zdrowia:
-
- tel:.....

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

1. Przyczyna niepełnosprawności lub stan zdrowia:
-
-
2. Dolegliwości i objawy: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, inne :.....
-
-
3. Czy w ostatnim roku był/a Pan/i w szpitalu: tak / nie
Proszę podać powód:.....
4. Na jakie pokarmy i leki jest Pan/i uczulony/a:.....
-
5. Przyjmowane obecnie lekarstwa:.....
-
-
6. Inne uwagi o stanie zdrowia:.....
-

Oświadczam że, podałem/am wszystkie znane mi informacje o moim stanie zdrowia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Kartę zdrowia należy złożyć wraz z kartą zgłoszeniową
Skan karty zdrowia należy wysłać na adres bon@agh.edu.pl