

Prekonané choroby:

Priebeh:

Vek:

Úrazy (hlavy, iné)

Operácie

Kríče

Bezvedomie

Vysoké teploty

Výsledky doterajších odborných vyšetrení (pedopsychiater, neurológ, oftalmológ a pod.)

4. Zdravotný stav a rodové dispozície:

- zo strany matky
- zo strany otca
- zo strany súrodencov

Sociálne a ekonomické podmienky rodiny (bytové a materiálne pomery a prostredie):

Iné významné údaje:

5. Súhlasím - nesúhlasím so zverejnením poskytnutých informácií v správe z odborného vyšetrenia

Meno lekára, adresa, tel. kontakt:

Dátum vyplnenia:

.....
pečiatka a podpis lekára