Leporelo celé 12.12.2002 10:36 Stránka 1

ZÁVAŽNÁ ONEMOCNĚNÍ
(např. alergie, operace, epilepsie, diabetes)

KREVNÍ SKUPINA

A B O | Rh

razítko laboratoře

datum vyšetření jmenovka, podpis

JINÁ OČKOVÁNÍ

datum	druh	podpis

JINÁ OČKOVÁNÍ

datum	druh	podpis

OČKOVACÍ PRŮKAZ
a
závažná onemocnění

jméno příjmení

datum narození

bydliště

kontaktní adresa, telefon při nehodě

TUBERCULOSIS

podpis					
tuberkulinová zkouška č. šarže					
tuberkulinová zkouška č. šarže					
BCG vakcína č. šarže					
datum					

DIPHTHERIA - TETANUS - PERTUSSIS - HAEMOPHILUS INFLUENZAE b

datum druh	podpis

POLIOMYELITIS

datum	druh	podpis

TETANUS

MORBILLI-PAROTITIS-RUBEOLA

datum	druh	podpis

HEPATITIS B

JINÁ DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ (např. alergie na vakcíny)