



ORVOSI IGAZOLÁS

Név:.....

Születési idő:.....

(Megfelelő válaszokat kérjük aláhúzni!)

Neme:	fiú - lány
Koraszülött:	igen - nem
Terhesség:	eseménymentes - problémás
Légzésvizsgálat:	igen - nem
Reflexes légzésleállítás:	igen - nem
Szív működés:	
zörej	igen - nem
leszűrődés	igen - nem
Görcsök:	igen - nem
Idegrendszeri károsodás:	igen - nem
Szenved-e fertőző betegségben?	igen - nem
Hasznosnak tartja-e a babaúszást?	igen - nem

.....
Aláírás

P.H.

Szeged, 2011.