



**DĚTSKÉ CENTRUM ČTYŘLÍSTEK, příspěvková organizace**  
Nákladní 147/29, 746 01 Předměstí, Opava  
pracoviště Havířov, Hornická 900/8, 735 64 Havířov-  
Suchá IČ: 681 77 992, Tel.: 596 440 250

## **VYJÁDRĚNÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE**

před přijetím do zařízení DC Čtyřlístek

ke zdravotnímu stavu dítěte (zdravotní postižení/omezení, chronické onemocnění, úroveň očkování):

Jméno a příjmení dítěte:.....Rodné číslo:.....

Chronické onemocnění/zdravotní omezení dítěte:.....

.....

.....

.....

.....

Alergie: NE / ANO\*:.....

Pravidelně užívané léky a dávkování: NE / ANO\*:.....

.....

Dítě bylo řádně očkováno: ANO / NE\*:.....

očkování mimo povinné schéma:.....

Současný zdravotní stav dítěte:.....

.....

.....

Dítě nemá nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

.....

V.....dne.....

.....  
razítko a podpis pediatra

\*nehodící se škrtněte

[www.dcctyrlistik.cz](http://www.dcctyrlistik.cz)  
tel.: 553 621 548  
fax: 553 622 322

Bankovní spojení  
Komerční banka, a.s.  
č. účtu: 19-669390207/0100

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje

