

## ELSŐSEGÉLY-NYÚJTÁSI ISMERETEK

A jogositvány megszerzéséhez szükséges az elsősegély-nyújtási ismeretek megszerzéséről szóló igazolás

Magyar Vöröskereszt által kiadott igazolás nyilvántartási száma:	
Dátuma:	

## SZEMÉLYI ADATOK

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ-száma: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Lakcím és tartózkodási hely változások:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

C. 3341-49/Betét r. sz. - (Egészségügyi könyv – betétlap) – Pátia Nyomda Zrt.

**16 ÉVES KORI ZÁRÓVIZSGÁLAT (kötelező)**

**A CSALÁD EGÉSZSÉGÉRE VONATKOZÓ AKTUÁLIS ADATOK**

Betegség	Anyja/ családja	Apa/ családja	Testvér(ek)
Szív- érrendszeri betegség (magas vérnyomás, infarktus, agyvérzés)			
Allergia, asztma			
Krónikus gyomor-bélrendszeri betegség			
Krónikus vese- és húgyúti betegség			
Cukorbetegség			
Elhízás			
Idegrendszeri/élme-betegség			
Fejődési rendellenesség, örökítő betegség			
Daganatos betegség			
Csökkentlátás/vakság			
Nagyothallás/sükettség			
Egyéb			

Dátum: \_\_\_\_\_

Az adatokat felvevő:  iskolavédőnő

házi gyermekorvos/háziorvos

iskolaorvos

\_\_\_\_\_ aláírása

ph.

**16 ÉVES KORI ZÁRÓVIZSGÁLAT (kötelező)**

(folytatás)

[A tanulói iskolavédőnője és iskolaorvosa (házi gyermekorvosa) háziorvosa tölti ki.]

**VÉDŐNŐI vizsgálat:\*\***

Testtömeg: \_\_\_\_\_ kg / PC \_\_\_\_\_ Testmagasság: \_\_\_\_\_ cm / PC \_\_\_\_\_

Testmagasságra vetített testtömeg percentilis \_\_\_\_\_

Testtömeg index (BMI) \_\_\_\_\_ BMI percentilis \_\_\_\_\_

A védőnői észlelés, vizsgálat során eltérés:  NINCS

VAN (ld. részletes védőnői igazolás)

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ védőnő aláírása

ph.

**ORVOSI vizsgálat során észlelt eltérés :**  NINCS

VAN (vizsgálati lelet a szülőnek átadva)

Diagnózis(ok)/BNO: \_\_\_\_\_

További vizsgálat, teendők:  NINCS  VAN: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ orvos aláírása

ph.