

## KOLLÉGIUMI EGÉSZSÉGÜGYI TÖRZSLAP

### A tanuló adatai:

Név (nyomatott nagybetűvel) : .....

Társadalombiztosítási azonosító jele: .....

Anyja neve: .....

Szül. helye: .....év .....hó .....nap

Állandó lakhely: .....

### Egészségügyi információk:

Eddigi élete során lezajlott valamennyi jelentősebb egészségügyi esemény felsorolása:

.....

.....

Testsúly:..... kg Magasság: ..... cm Dohányzik? ..... Alkoholt fogyaszt? .....

Gyógyszer túlérzékenység: .....

Jelenleg milyen gyógyszeres kezelést kap? .....

.....

Fejsérülése volt? (időpont, kiváltó ok, körülmény)

.....

Eszméletvesztés volt? .....

Kelt: ..... 202 ..... hó ..... nap .....

.....

szülő

### Orvosi vélemény (kitöltése nem kötelező)

A kollégiumi bentlakás előtt egy héttel adott orvosi vélemény zárt közösségi életre vonatkozóan  
(alkalmas vagy alkalmatlan):

.....

Indoklás: .....

.....

Kelt: ..... 202 ..... hó ..... nap .....

.....

véleményező orvos