

Tisztelt Háziorvos Kolléga!

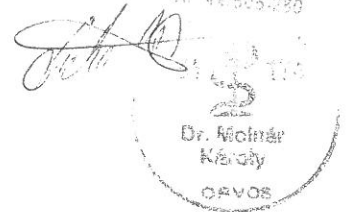
Kérem közlését, hogynevű tanuló, aki az ön praxisához tartozik, iskolai alkalmassági vizsgálat céljából jelentkezett, milyen idült betegséggel állt, vagy áll gyógykezelés ill. gondozás alatt, ill. milyen betegségről van tudomása.

A kórisme aláhúzásával kérem válaszát megadni, a páciens hozzájárulásával.

Kelt:.....

Páciens aláírása:.....

Magyarországi Állami Kormányzat
Közigazgatási és
Külsőügyi Minisztérium
1400 Budapest, Magyar Áll. U. 75
Tel: 49 505 280



Közlöm, hogy

Anemia	Kábítószer szenvedély
Arrythmia	Myodegenerációs cordis
Asthma bronchiale	Neurasthenia, neurosis
Bacilusgazda	Nephropathia
Coeliacia	Otitis media chr.
Diabetes mellitus	Oophoritis
Discus hernia	Polyarthritus chr.
Dysmenorrhoea, Polymenorrhoea	Psychoneurosis
Dermatitis allergica	Rheumatismus
Depressio	Spina Bifida
Epilepsia	Spondylarthrosis
Extrapulm. tbc.	Tetánia
Ekzema	Ulcus ventriculi
Gastroenterocolitis chr.	Ulcus duod.
Hypacusis	Ischias
Hypertonia, hypotonia	Malabsorptio
Hyperthyreosis	Haemophylia

Egyéb:.....

Megbetegedéssel állt vagy áll kezelés alatt ill. egyéb betegségről van tudomásom.

Dátum:

Orvos aláírása: