



SC Outdoor4U Camps SRL

CUI: 24083895

Banca Transilvania Cluj

Cont: RO78 BTRL 0130 1202 L877 16XX

Tel: 0729-822373

Email: office@taberecopii.ro

www.taberecopii.ro

FISA MEDICALA

Numele.....Prenumele.....

CNP

Data nasterii/localitatea.....

Scoala

I. Antecedente medicale

(bifati bolile pe care copilul dumneavoastra le-a avut)

Rujeola Varicela Oreon
Otita Scarlatina Astm

- Crize convulsive.....
- Operatii
- Alergii.....
- Fracturi.....

II. Vaccinuri

(se ataseaza fisa de vaccinuri eliberata de medicul de familie)

III. Starea actuala a copilului

Clinic sanatos
Se afla sub tratament

Nota: Daca copilul se afla sub tratament in timpul sejurului, va avea asupra lui medicamentele necesare.Va rugam indicati modul de administrare a acestora.

.....
.....
.....

Semnatura
Medic de familie

IV Recomandarile parintilor

.....
.....
.....

Data

Semnatura parintelui