



**SC Camps 4U SRL**  
CUI: RO 24083895  
Banca Transilvania Cluj  
Cont: RO67 BTRL 0130 1202 L877 1600  
Tel: 0729-822373  
Email: [office@taberecopii.ro](mailto:office@taberecopii.ro)  
[www.taberecopii.ro](http://www.taberecopii.ro)

## FISA MEDICALA

Numele.....Prenumele.....  
CNP .....  
Data nasterii/localitatea.....

### 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

Important : Aceasta fisa se va intoarce la dumneavoastra la finalul taberei. S.C. Camps 4U S.R.L. nu colecteaza CNP-ul sau informatii despre istoricul medical al copiilor dumneavoastra .