

.....
(pieczęć organizatora turnusu)

INFORMACJA O PRZEBIEGU TURNUSU REHABILITACYJNEGO

(wypełnia organizator turnusu)

Imię i nazwisko uczestnika turnusu:

Adres zamieszkania:*

PESEL albo numer dokumentu tożsamości:

Miejsce turnusu (nazwa ośrodka i adres z kodem pocztowym):

Data rozpoczęcia i zakończenia turnusu:

Rodzaj turnusu (jaki?):

Udział uczestnika w zajęciach przewidzianych programem turnusu (krótki opis rodzaju i charakteru zajęć, w tym liczba godzin oraz uzyskane efekty):

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis kierownika turnusu)

Przeprowadzono badanie lekarskie**

tak nie

Zastosowano zabiegi fizjoterapeutyczne

tak nie

jakie zabiegi fizjoterapeutyczne:.....

Na turnusie obecny był opiekun osoby niepełnosprawnej*** tak nie

W roli:

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* W przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu.

** Właściwie zaznaczyć i wypełnić tylko w przypadku turnusów, których program obejmował zajęcia fizjoterapeutyczne.

*** Opisać rolę opiekuna.