

.....
(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 uzyskanych efektów):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(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

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* w przypadku osoby bezdomnej wpisać miejsce pobytu

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

*** opisać rolę opiekuna