Załącznik nr 7

WZÓR

.....
(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
.....
.....
.....
.....

.....
(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.