

# ORVOSI IGAZOLÁS

**Név:**.....

**Születési idő:**.....

(Megfelelő válaszokat kérjük aláhúzni!)

**Neme:** fiú - lány

**Koraszülött:** igen - nem

**Terhesség:** eseménymentes - problémás

**Légzésszavar:** igen - nem

**Reflexes légzésleállítás:** igen - nem

**Szívműködés:** zörej igen - nem

leszürkülés igen - nem

**Görcsök:** igen - nem

**Idegrendszeri károsodás:** igen - nem

**Szenved-e fertőző betegségben?** igen - nem

**Hasznosnak tartja-e a babaúszást?** igen - nem

.....  
Aláírás

P.H.

Szeged, .....