

Załącznik Nr 2 do Umowy Nr/2016 zawartej w dniu października 2016r. pomiędzy miastem Rzeszów a.....

Pieczęć Świadczeniodawcy

Data.....

Wkładka do karty zdrowia dziecka

„Program Profilaktyki Wad Postawy – badania uczniów klas I wszystkich publicznych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Miasto Rzeszów oraz klas II w czterech wskazanych publicznych szkołach podstawowych, prowadzonych przez Gminę Miasto Rzeszów”

Nazwisko i imię ucznia.....

Data	Klasa	Diagnoza ortopedyczna Rodzaj i stopień zaawansowania wady postawy
		Udzielone zalecenia i porady

.....
podpis i pieczęć lekarza