Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PROMED-SCHOL” Danuta Szotko
Kod res:.000000011162-01-……..

Gabinet profilaktyki zdrowotnej przy ul…… w Białymstoku

Lista klasowa **Rok szkolny……..** Klasa……

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Rodzaj testów przesiewowych Opieka czynna i / lub pomoc doraźna (zaznacz różnymi kolorami)	Wydane skierowania Odpowiedź lekarza	Profilaktyczne badania lekarskie	Problem zdrowotny	szkolny	społeczny	Grupa WF	Data przeprowadzonej fluoryzacji	Inne

Imię i nazwisko wychowawcy klasy ……

Pieczęć i podpis pielęgniarki / higienistki szkolnej ……