

KARTA ZDROWIA

kandydata do Zakonu Braci Mniejszych Konwentalnych

1. Nazwisko i imię

2. Imiona rodziców

3. Data i miejsce urodzenia

4. Miejsce stałego zamieszkania

5. Jest kandydatem (podkreślić): a) na brata zakonnego b) na kleryka

6. Czy jest uzależniony od: papierosów, alkoholu, narkotyków, pornografii, seksu, Internetu, jedzenia itp.....

.....

(Dalej wypełnia lekarz)

7. Przebyte choroby

.....

8. Aktualny stan zdrowia kandydata

Wzrost

Ciepłota

Tętno.....

Waga.....

Ciśnienie.....

Wyniki badań analitycznych

Morfologia

OB

WR.....

Mocz

EKG

9. Badania lekarskie (Na podstawie oględzin lekarza rodzinnego, badania specjalistyczne wymagane tylko w przypadku stwierdzenia ewidentnych nieprawidłowości).

Wzrok

Słuch

Wymowa

Budowa ciała

Układ krążenia

Układ trawienny

Układ mocz.- płciowy

Układ nerwowy i psych.

Układ kostno-stawowy

Uzębienie

Jama ustna

Klatka piersiowa

Węzły chłonne

10. Czy istnieją przeciwwskazania do studiów na wydziałach humanistycznych? Jakież?

.....

.....

.....

.....

Data, pieczętka i podpis lekarza