

## POZVÁNKA K DĚTSKÉMU LÉKAŘI

na den: ..... hod.: .....

- na jednotnou preventivní prohlídku  
(k této prohlídce přineste s sebou ranní moč v označené lahvičce)
- na dispenzární prohlídku
- na očkování proti:
  - tetanu, záškrtu, černému kašli
  - tetanu
  - spalničkám a příušnicím
  - zarděnkám
  - dětské obrně: 1. dávka: .....

2. dávka: .....

Tohoto očkování se provádí ve dvou termínech.

Před očkováním dejte dítěti malou přesnídávku. **Na oba termíny přineste s sebou lžičku!**

- na jiné očkování: .....
- na odběr krve na lačno
- na výtěr krku, anální výtěr
- za jiným účelem: .....

Ke každému vyšetření (očkování) přineste s sebou  
**Zdravotní a očkovací průkaz dítěte, očkovací  
průkaz (malý, formátu A7) a tuto pozvánku!**

Razítko dětského střediska

**Upozornění:**

Doprovod rodiče při  
návštěvě obvodního dětského  
lékaře nutný!

Rodičům dítěte:

nar.:

