

Mam na imię Oskar. Mam lat. Przezywają mnie
..... ze względu na

..... Obecnie przebywam

Choruję na Niestety mimo wdrożonego
leczenia.....

Moje znaki szczególne to:.....

Koledzy, na których zawsze mogę liczyć, to:.....

.....

Denerwują mnie ludzie, którzy.....

Nie znoszę

Uważam, że moi rodzice.....

Z panią Różą łączy mnie....., ponieważ.....

.....

Moje wady to:

Moje mocne strony to:

Świat byłby piękniejszy, gdyby ludzie.....

.....

KARTA PACJENTA

Imię: Wiek: Kobieta Mężczyzna

Opiekunowie (w przypadku pacjenta niepełnoletniego)

.....

Choroba:

Podjęte metody leczenia:

.....

Rokowania:

.....

Ogólne samopoczucie chorego:

.....

Zalecenia :

.....

.....

.....
Podpis