



DO 14 dnů bude výstupní karta vyhotovena fyzioterapeutem a doručena na uvedenou e- mailovou adresu.

PODIATRICKÝ SCREENING

Poř. číslo:	Jméno dítěte:	E-mail pro zaslání výsledků: (vyplňte čitelně, hůlkovým písmem)	Souhlas a podpis zákonného zástupce: 250 Kč/ dítě
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			



DO 14 dnů bude výstupní karta vyhotovena fyzioterapeutem a doručena na uvedenou e- mailovou adresu.

Podiatrický screening

Poř. číslo:	Jméno dítěte:	E-mail pro zaslání výsledků: (vyplňte čitelně, hůlkovým písmem)	Souhlas a podpis zákonného zástupce: 250,-/ dítě
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			