

## Zdravotní dotazník

(Předem děkujeme za vyplnění a dovoluujeme si Vás ujistit, že všechny Vaše údaje budou užity pouze pro léčebné účely a podléhají lékařskému tajemství)

**Příjmení, jméno, titul:** ..... **R.č.:** .....

**Pojišťovna:** ..... **Bydliště:** .....

**Tel.:** ..... **E-mail:**.....

**RA:** (rodinná anamnéza - uveďte prosím všechny závažnější choroby ve Vaší rodině, t.j. u otce, matky sourozenců a dětí)

**OA:**(osobní anamnéza - uveďte prosím všechny závažnější nebo často se opakující choroby, které jste prodělal/a od dětství)

žloutenka: ..... záněty žil: ..... plicní nemoci (astma, TBC): .....  
nemoci ledvin: ..... Vysoký tlak: ..... Cukrovka: .....  
operace: .....  
úrazy:.....  
hospitalizace(pobyt v nemocnici):.....  
dispenzarizace (uveďte prosím, zda jste sledován/a nějakým lékařem-specialistou):

**AA:** (trpíte alergiemi - léky, potraviny ap, ekzémy, astma?)

**FA:** (užíváte trvale nebo často nějaké léky?)

**Abusus:** kouření: (kolik) ..... alkohol: ..... černá káva: ..... návykové látky: .....

**GA:** (u žen - máte, nebo měla jste nějaké gynekol. obtíže?)  
rodila jste?..... kolikrát:..... jste v péči gynekologa?.....

**SA:** (uveďte prosím Vaše prac. zařazení):.....  
žijete sám/a - s rodinou:.....  
pravidelné sport. aktivity:.....

**TAT:** (kdy jste byl/a naposledy očkován/a proti tetanu?).....

Uveďte prosím Vaši **váhu:** ..... **výšku:**.....

Nosíte brýle?.....

Případné další skutečnosti, které byste chtěl/a sdělit:(možno i na zadní straně dotazníku)  
.....

Prohlašuji, že jsem nezamlčel/a závažné skutečnosti týkající se mého zdravotního stavu.

Ve Slaném dne ..... **Podpis:**.....