

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Prosíme o vyplnění zdravotního dotazníku, urychlíte tím Vaše přijetí. Dotazník odevzdáte v den nástupu u všeobecné sestry na příjmu.

1. CHRONICKÁ ONEMOCNĚNÍ SE KTERÝMI SE LÉČÍTE?

(vysoký krevní tlak, cukrovka, onemocnění srdce, plíce, zažívací trakt)

.....
.....

2. KTERÉ LÉKY TRVALE UŽÍVÁTE? (síla léku, dávkování)

.....
.....
.....

3. ALERGIE? NE ANO na co ?.....

4. VŠECHNY PRODĚLANÉ OPERACE?

.....
.....

**5. KOVY V TĚLE (po úrazech, operacích, endoprotézy) NE ANO
kde?**

6. MÁTE KARDIOSTIMULÁTOR? NE ANO

7. VÁŽNĚJŠÍ ÚRAZY? NE ANO jaké ?

.....

8. KOUŘÍTE? NE ANO PŘÍLEŽITOSTNĚ

9. PIJETE ALKOHOL? NE ANO PŘÍLEŽITOSTNĚ

10. DIETA ? ANO NE JAKÁ?.....

11. TELEFONNÍ ČÍSLO NA BLÍZKÉHO PŘÍBUZNÉHO

Pozn. Vzhledem k tomu, že Lázně Slatinice a.s. jsou výukovým pracovištěm, mohou být procedurám přítomni studenti fyzioterapie.

S výše uvedeným souhlasím:

.....

Podpis pacienta