

Zdravotní dotazník pro potřeby pneumologické ambulance

Příjmení, jméno, titul: Datum narození:

Pojišťovna: Bydliště:

Kontakt (např. mobil, jiný tel.): E-mail:

Výška, váha:

Pracovní anamnéza (pracovní zařazení):

Pobírám invalidní důchod? ANO / NE

Sociální anamnéza: žiji sám(a) / s rodinou / s přítelem / s přítelkyní / s přátele

Rodinná anamnéza (otec, matka, sourozenci, děti - prosím uvést závažné choroby, především nádory, tuberkulózu, astma, CHOPN, alergie):

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

Osobní anamnéza (prosím uvést závažné choroby, především cukrovku, ischemickou nemoc srdeční, závažné srdeční arytmie, srdeční infarkty, cévní mozkové příhody, nádory - zejména tlustého střeva, plíc, prsu, prostaty, tuberkulózu, astma, CHOPN, onemocnění trávicího traktu, psychiatrická onemocnění, dědičné choroby, například dědičný výskyt vad srážení krve):

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

Operace (rok / jaká), úrazy:

Poslední hospitalizace (pobyt v nemocnici):

Dispenzarizace (sledování lékařem -specialistou + event.. důvod):

Dispenzarizace u alergologa: Ne / Ano - poslední kontrola:

Alergie (zaměřené na projevy sezónní alergie, ekzémy, astma, alergie lékové):

Léky (pravidelně užívané léky, uvést název a dávkování):

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

Kouření: NE: nikdy / nekouřím od roku / ANO - od kolika let..... / kolik cigaret/denně:

Alkohol: ANO / NE / PŘÍLEŽITOSTNĚ

Ostatní návykové látky (i údaje z minulosti): NE / ANO (i příležitostně) Jaké?

Odvykací léčba: NE / ANO - jaká

Poslední RTG či CT plíc:

Sportovní aktivity: nesportuji / občas provozuji / pravidelně sportuji Jaké sporty?

Případné další skutečnosti ke sdělení je možné uvést i na zadní straně dotazníku.

Prohlašuji, že jsem nezamílčel(a) žádné závažné skutečnosti týkající se mého zdravotního stavu.

V dne:

Podpis: