

### Vstupní prohlídka

*Abychom se Vám a Vaším zdravotním obtížím mohli adekvátně věnovat, potřebujeme o Vás v rámci zachování mlčenlivosti a všech parametrů souvisejících s GDPR, vědět větší množství informací týkajících se Vaší osoby a Vašeho zdravotního stavu.*

*U vstupní prohlídky se v klidu připravte na tyto otázky, které Vám budeme klást. Samozřejmě uvítáme, pokud u vstupní prohlídky níže uvedený dotazník přinesete vyplněný sebou a tím celé vstupní vyšetření oboustranně výrazně zjednodušíte.*

#### Potřebné informace na vstupní prohlídku:

##### **Současný registrující lékař:**

<b>Jméno:</b>	<b>Příjmení:</b>	<b>číslo OP:</b>
<b>kód zdravotní pojišťovny:</b>		<b>rodné číslo:</b>
<b>adresa trvalého bydliště:</b>		<b>PSČ:</b>
<b>telefon:</b>		<b>email:</b>
<b>název zaměstnavatele:</b>		<b>Vaše profese:</b>
<b>adresa zaměstnavatele:</b>		
<b>sociální anamnéza: žijící v rodině:</b>	<b>sám:</b>	<b>děti:</b>
<b>alergie:</b>		<b>datum očkování proti tetanu:</b>
<b>kouření:</b>		<b>alkohol:</b>
<b>výška:</b>		<b>váha:</b>

**pravidelně užívané léky: jaké, v jaké dávce a kdy/ např. Agen 5 mg tbl 1-0-0...../**

**nepravidelně užívané léky:**

**Vaše choroby:**

- vysoký krevní tlak,
- nemoci srdce/ infarkt, arytmie, chlopenní vady
- nemoci plic / astma, chronický zánět průdušek
- nemoci pohybového ústrojí
- nemoci trávicího ústrojí
- nemoci cév
- poruchy srážlivosti krve
- cukrovka, lupenka
- nádorové onemocnění
- operace: jaká a kdy?

**rodinná anamnéza: matky:**

**otce:**

**Vaše odborná vyšetření v minulosti nebo odborné ambulance, kde jste byli nebo jste sledováni či léčeni, například: interní, kardiologické, endoskopické, neurologické, psychiatrické.....:**

.....  
*podpis*