**![C:\Users\DZCFZ19\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\IW8O99AF\MC900279548[1].wmf]()**

Medif, s. r. .

**MUDr. Filip Žákovský**

poliklinika Modrá hvězda

Jiráskova 1320, Mladá Boleslav

telefon : 326 210 700

**Zdravotní dotazník**

**Jméno a příjmení:**

**Rodné číslo:**

**Email:**

**Telefon** (nejlépe mobilní):

**Očkování**: proti tetanu (poslední) kdy:

jiná v posledním roce:

Jaké jste prodělal/-a **operace** (ženy včetně gynekologických zákroků)?

**Pravidelně** docházím za **odborným lékařem**: NE x ANO -vypsat:

Uveďte **seznam léků**, které pravidelně užíváte, včetně velikosti dávek a četnosti užívání:

**Neplatné škrtnout/platné doplnit:**

Registroval/a jste se **NOVĚ** u jiného praktického lékaře v posledních 3 měsících?Začátek formuláře NE x ANO

**Kouřen****í:** pravidelně ( cigaret/denně ) x nepravidelně x vůbec

**Alkohol:** pravidelně ( ) x příležitostně x vůbec

Jiné **drogy či návykové látky**: neužívám x užívám - vypsat :

 Trpíte nebo jste trpěl/a některým z následujících onemocnění, resp. onemocněním následujících orgánů?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NEMOC | NE | ANO | DETAILY |
| Alergie |  |  |  |
| Infekční nemoc |  |  |  |
| Dýchací orgány |  |  |  |
| Srdce |  |  |  |
| Krevní tlak |  |  |  |
| Cévní onemocnění (i žilní) |  |  |  |
| Cukrovka |  |  |  |
| Zažívací orgány |  |  |  |
| Nervová soustava |  |  |  |
| Psychiatrické onemocnění |  |  |  |
| Nádorové onemocnění |  |  |  |
| Krevní onemocnění |  |  |  |
| Ledviny a močové orgány |  |  |  |
| Štítná žláza |  |  |  |
| Oční onemocnění |  |  |  |
| Ušní onemocnění |  |  |  |
| Pohybový aparát |  |  |  |
| Kožní onemocnění |  |  |  |
| Gynekologické onemocnění |  |  |  |
| Problémy s usínáním či spánkem |  |  |  |
| Byla Vám někdy uznána nemoc z povolání |  |  |  |
| Byla Vám někdy uznána invalidita |  |  |  |

**Konec formuláře**

**Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a rizika poškození mého zdraví či života v případě, že neuvedu některé dotazované informace, či uvedu nepřesné nebo nepravdivé informace. Případné změny zde nahlásím.**

V Mladé Boleslavi datum: podpis :