

VSTUPNÍ ANAMNÉZA

Žádáme rodiče o vyplnění dotazníku před vstupní prohlídkou preventivním lékařem.

Tento dotazník je nutné vzít s sebou na preventivní prohlídku!

Vyplňte, prosím, čitelně - hůlkovým písmem.

Jméno a příjmení

datum narození

Rodinná anamnéza: (vyplňte, zda se někdo z rodičů či sourozenců léčí na níže uvedená onemocnění)

Vysoký krevní tlak

Diabetes mellitus

Ischemická choroba srdeční, infarkt myokardu, syndrom Angíny pectoris

srdeční vada

prodělal cévní mozkovou příhodu

s vředovou chorobou žaludku, dvanáctníku

onemocnění štítné žlázy

onemocnění žlučníku

nádorové onemocnění

žloutenka (či prodělal žloutenku) typu

A

B

C

hemofilie

Osobní anamnéza: (údaje o zdravotním stavu žáka - jaká prodělal onemocnění, zda-li je někde sledován)

Závažné úrazy: vyplňte jaké

Operace: vyplňte rok operace, o jakou operaci se jednalo:

Léčí se:

se srdcem

s cukrovkou

s epilepsií

s plícemi - astmatem

s tuberkulosou

s játry, se slinivkou

se žloutenkou typu: A/B/C

s krevním onemocněním

s vysokým krevním tlakem

**s vředovou chorobou
žaludku, dvanáctníku**

s ledvinami

s nádorovým onemocněním

se štítnou žlázou

s AIDS

s kožním onemocněním

se zády

**s psychiatrickým
onemocněním**

**Užívá žák pravidelně léky
ano (jaké)/ne**

žák kouří **ano/ne**

pije alkohol **ano/ne**

užívá drogy **ano/ne**

Pracovní anamnéza: uveďte studijní nebo učební obor:

Poslední očkování proti tetanu roku: (vyplňte dle očkovacího průkazu)

Žák je pravidelně sledován: ano (uveďte kým o kde) ne

Žák není pravidelně sledován, pouze při akutním onemocnění svým praktickým dětským lékařem.

Má žák nějaké obtíže: ano (jaké) ne

Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených údajů.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem nezamlčel závažné onemocnění svému praktickému lékaři.

Na základě Zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a jejich poskytování uděluji souhlas ošetřením syna/dcery v době teoretické výuky, praktické výuky a v době pobytu v domově mládeže službu konajícími lékaři Polikliniky škoda Auto a Oblastní nemocnice Mladá Boleslav.

v dne

MUDr. Renata Prokešová

podpis rodičů (zákonného zástupce)

lékařka závodní preventivní péče