

**Dotazník pacienta - vstupní vyšetření**

Vyplněný dotazník předložte lékaři při vyšetření

**Zjistil-li u Vás lékař některá z následujících onemocnění, doplňte rok diagnózy:**

- vysoký krevní tlak .....
- ischemická choroba srdce, angina pectoris .....
- onemocnění žil dolních končetin (varixy) .....
- cukrovka .....
- problémy s alkoholem .....
- poruchu lipidů (tuků) v krvi, zvýšený cholesterol .....
- vředová choroba žaludku či střeva .....
- onemocnění páteře, nervového systému .....
- psychiatrické onemocnění .....
- onemocnění štítné žlázy .....
- onemocnění krve .....

**Pokud jste prodělal některá z následujících onemocnění, doplňte rok:**

- mozková mrtvice .....
- infarkt myokardu .....
- plicní embolie .....

**Pokud jste byl operován, uveďte typ a rok operace:**

.....  
.....

**Pokud jste prodělal/a onkologickou léčbu (ozařování, chemoterapie ...), uveďte důvod, typ a rok léčby:**

.....  
.....

**Pokud trpíte alergií, uveďte alergen a projevy alergie:**

.....

**Napište veškeré léky, které NYNÍ pravidelně užíváte:**

příklad →

Název léku	Od roku
Anopyrin	2000