

ANAMNÉZA PACIENTA

Vyplňte prosím pečlivě tento dotazník, jakékoliv onemocnění může mít vliv na Vaše stomatologické ošetření. Údaje jsou součástí zdravotní dokumentace, podléhající lékařskému tajemství, zaručujeme jejich ochranu a budou použity pouze k tomu, abychom ošetření přizpůsobili Vašemu zdravotnímu stavu.

**Seznamte se prosím předem s veškerými podmínkami a cenami za ošetření v našem zařízení.
Jakékoliv dotazy Vám rádi zodpovíme.**

Příjmení a jméno:.....

Rodné číslo:..... Datum narození:.....

Zdravotní pojišťovna: Státní příslušnost:.....

Adresa trvalého bydliště: PSČ:.....

Telefon-mobil:..... E-mail:.....

Náhradní kontaktní osoba v případě nutnosti zanechání vzkazu (nemoc lékaře, změna termínu objevení):..... Telefon:.....

Jméno a adresa praktického lékaře:

Pozn.: U odpovědí „ano“, „ne“, prosím, nehodící se škrtněte.

Máte nebo jste prodělal/a nějaká z následujících onemocnění?

- | | | |
|--|-----|----|
| 1. Onemocnění srdce nebo cév /infarkt myokardu, angina pectoris, vysoký krevní tlak, kardiostimulátor/ | ano | ne |
| 2. Onemocnění krve /hemofilie, anemie, leukemie, zvýšená krvácivost/ | ano | ne |
| 3. Diabetes mellitus /cukrovka/ | ano | ne |
| 4. Onemocnění štítné žlázy | ano | ne |
| 5. Onemocnění plic /astma, emfyzém/ | ano | ne |
| 6. Onemocnění žaludku nebo střev /žal. vředy/ | ano | ne |
| 7. Onemocnění jater /hepatitida, cirhóza/ | ano | ne |
| 8. Sníženou obranyschopnost imunitního systému | ano | ne |
| 9. Onemocnění ledvin | ano | ne |
| 10. Záchvatové onemocnění /epilepsie / | ano | ne |
| 11. Nádorové onemocnění | ano | ne |
| 12. Revmatické onemocnění | ano | ne |
| 13. Infekční onemocnění /TBC, hepatitida, pohlavní nemoci /..... | ano | ne |
| 14. Jiná onemocnění např. /zelený oční zákal, psychiatrické onemocnění/..... | ano | ne |
| | | |
| | | |
| 15. Alergie /penicilin, antibiotika, anestetika, dezinfekční prostředky/, kovy a jiné látka (zaškrtněte či vypište)..... | ano | ne |
| | | |
| 16. Užíváte nějaké léky? Jaké? Prosím vypište | ano | ne |
| | | |

→ otočit prosím