

Anamnestický dotazník pro dospělé

Vážená/-ý paní/-e,

vyplňte, prosím, úplně a pravdivě následující dotazník. Údaje v něm uvedené slouží k optimálnímu naplánování Vaší léčby. Veškeré informace podléhají lékařskému tajemství a zákonu č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Jakékoli pozdější změny v kontaktních údajích nebo změny zdravotního stavu nahlaste při další návštěvě.

Jméno a příjmení, tituly _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Trvalé bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____ Povolání _____

Telefonní číslo _____ E-mail _____

V následující části prosím v případě kladné odpovědi zaškrtněte a případně dopište podrobnosti:

- alergie (pokud ano, uveďte jakou) _____
- alergie na léky (jaké, jak se projevuje) _____
- onemocnění dýchacích cest (astma...) _____
- onemocnění srdce a cév _____
- obtíže s krevní srážlivostí _____
- vysoký krevní tlak (hodnota) _____
- cukrovka _____
- žloutenka (typ) _____
- neurologická onemocnění (epilepsie, roztroušená skleróza...) _____
- onemocnění trávicího traktu a jater _____
- onemocnění ledvin _____
- nádorová onemocnění (i v minulosti) _____
- obtíže s imunitou (autoimunitní onemocnění, HIV...) _____
- jiná onemocnění _____

Zde uveďte prosím všechny pravidelně užívané léky včetně dávkování:

Kouříte?

ANO (počet cigaret/den) _____ NE

U žen:

- Jste v současné době těhotná? ANO (uveďte týden) _____ NE
- Kojíte? ANO NE

Kdy jste byl/-a naposledy na preventivní prohlídce u stomatologa? _____

Prodělal/-a jste v minulosti nějaký úraz nebo operaci v oblasti hlavy a krku? _____

Praktický lékař (jméno, kontakt) _____

Váš preferovaný den a hodina návštěvy zubního lékaře (např. pondělky odpoledne, kterýkoli den ráno atd.)

Preferovaný kontakt (zakroužkujte) SMS e-mail telefon

V případě, že se nebudete moci dostavit na objednaný termín, omlouvejte se vždy, prosím, s předstihem alespoň 24 hodin. Pomůžete nám tak zajistit hladký chod ordinace. Pokud se bez omluvy nedostavíte na objednaný termín ošetření delší než 30 minut 2x po sobě, bude Vám následující termín sjednán pouze po složení zálohy 500,-, která v případě opětovného nedodržení termínu propadá.

Děkujeme za pochopení.

V Kladně dne _____

Podpis _____