

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

/vyplní lékař dle zdravotní dokumentace/

Jméno:

RČ:

Bydliště:

Poj.:

RA: matka, roč.

rodiče matky matka

otec

otec, roč.

rodiče otce matka

otec

sourozenci

OA: z těhot, průběh, porod v týdnu, PH, Apgar,
kříšení , icterus , kojení , kyčle , PM vývoj

nemocnost:

hospitalizace:

operace:

úrazy:

očkování:

AA: léková

odborný lékař:

jiná

EPI: ano/ne

Trvalá léčba:

Laboratorní vyš. (kdy naposledy, výsledek):

FW

Ko a dif

JT

**Diagnostický ústav sociální péče v Tloskově, Tloskov 2, 257 56 Neveklov
tel.: 317 740 111 fax: 317 740 113**

moč a sed

RTG

jiné:

genet. vyš.:

NO:

SP: kg/ cm

TK

visus

sluch

hrdlo

SM zuby

thyr.

S

dýchání

břicho

genitál: dívčí chlapecký: testes ++

menses HAK

sek. pohl. zn. mammy

kůže

DK

HK

Lokomoce: ležící - lezoucí - chodící s oporou - zcela samostatně

Spolupráce při vyšetření:

Zá:

Doporučení:

dieta

strava: mixace - máčená - krájená - běžně upravená - jiná

režim

.....

Datum, razítko a podpis ošetřujícího lékaře