

PŘÍLOHA K REGISTRACI U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ :

RODNÉ ČÍSLO :

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA :

TELEFON, EMAIL (nejlépe obojí) :

ALERGIE :

SEZNAM PRAVIDELNĚ UŽÍVANÝCH LÉKŮ NA PŘEDPIS :

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

S ČÍM SE DLOUHODOBĚ LÉČÍTE :

(např. srdce, cukrovka, štítná žláza, vysoký tlak, nádorové onemocnění, vrozené onemocnění, atd...
vzpomenete-li si na lékaře, napište.)

1)

2)

3)

4)

5)

6)

JAKÉ ÚRAZY JSTE PRODĚLALI (kdy přibližně) :

JAKÉ OPERACE JSTE PRODĚLALI (kdy přibližně) :

BYLI JSTE HOSPITALIZOVANÍ V NEMOCNICI? (kdy přibližně a s čím) :