

## ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU

1. Příjmení ..... 2. Jméno ..... 3. Rodné číslo ..... 4. Pojišťovna (kód) .....

5. den, měsíc, rok a místo narození ..... 6. Bydliště (úplná adresa - PSC) ..... 7. Vaše telefonní číslo/email .....

8. Ukončené vzdělání:  základní  střední  vysokoškolské .....

9. Druh práce (pracovní zařazení): .....

Zaměstnavatel: ..... Jak dlouho: .....

10. Národnost: .....

11. Máte nebo měl/a jste měl/a déle trvající (chronické) onemocnění?  nedoslýchavost  špatný zrak  krátkozrakost  šilhavost  koftavost  noční pomočování  neuróza  
 migréna  epilepsie  duševní nemoc  duševní porucha  lupénka  dna  cystóza ledvin  ledvinové kameny  žlučnickové obtíže  zánět vaječníků  ekzém  astma  
 senná rýma  chronická bronchitida (zánět průdušek)  vřed dvanácterníku  vřed žaludku  cukrovka  vysoký krevní tlak  srdeční vada  porucha štítné žlázy

Napište, kterými jinými obtížemi a chorobami trpíte, které operace a úrazy jste prodělal/a a jaké léky užíváte? .....

.....  
.....  
.....

12. Máte vrozenou vadu nebo odchylku? Uvedte jakou: .....

.....

13. Vyskytuje se stejné či podobné onemocnění (vada) u Vašich (i vzdálených) příbuzných? Napište, jaká vada a u kterého příbuzného se objevila (např. vnučka mé sestry je neslyšící). .....

.....

.....

14. Udejte adresu ošetřujícího lékaře nebo příslušného pracoviště, kde jste pod kontrolou:

.....

15. Kolik máte – měl/a jste celkem:                      bratrů                      sester                      synů                      dcer                      .....

16. Napište jméno, rok narození a nemoc svých sourozenců (i zemřelých) od nejstaršího k nejmladšímu (i nevlastních) – **označte, zda je společná matka nebo otec:**

Jméno a příjmení	Rok narození	Choroby, vrozené odchylky	adresa	U zemřelých příčina úmrtí a věk	Počet	
					synů	dcer

17. Byl v rodině uzavřen příbuzenský sňatek?

.....

18. Narodila se dvojčata?

.....

19. Napište postupně jméno, rok narození a zdravotní stav Vašich dětí (pokud jsou z různých manželství, uveďte jméno otce):

Jméno a příjmení	Rok narození	Zdravotní stav	Z kterého manželství

20. Pokud mají Vaše děti nějaké onemocnění nebo vadu, kde jsou léčeny?

.....

21. Napište jména, rok narození a nemoci rodičů:

	Jméno a příjmení (u matky i rodné)	Rok narození	Zdravotní stav, chronické nemoci, vrozené vady	U zemřelých příčina úmrtí a věk	Bydliště
otec					
matka					

22. Napište jména, rok narození a nemoci rodičů a sourozenců matky:

	Jméno a příjmení	Rok narození	Choroby, vrozené vady, odchylky	U zemřelých příčina úmrtí a věk	Bydliště	Počet	
						synů	dcer
otec							
matka							
1. sourozenec							
2. sourozenec							
3. sourozenec							
4. sourozenec							
5. sourozenec							

23. Napište jména, rok narození a nemoci rodičů a sourozenců otce:

	Jméno a příjmení	Rok narození	Choroby, vrozené vady, odchylky	U zemřelých příčina úmrtí a věk	Bydliště	Počet	
						synů	dcer
otec							
matka							
1. sourozenec							
2. sourozenec							
3. sourozenec							
4. sourozenec							
5. sourozenec							

Datum: .....

Podpis: .....