

Dotazník pro pacienta s chronickými ranami

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Anamnestické údaje

Kdy onemocnění začalo:

Původní diagnóza:

Čím a jak byl pacient léčen (medikace, bandáže, režimová opatření, hygiena, poučení):

Jak pacient spolupracuje:

U diabetika I. nebo II. typu uveďte současnou kompenzaci onemocnění:

Další důležité informace:

Kontakt na odesílajícího lékaře: