

## DOTAZNÍK K POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU

Vážení klienti, prosíme o vyplnění krátkého dotazníku za účelem posouzení Vašeho zdravotního stavu a vhodnosti lázeňského pobytu v Lázních Teplice nad Bečvou a.s. Veškerá osobní data se po vyplnění a odevzdání stanou součástí Vaší dokumentace. Tyto informace jsou důvěrné a slouží pouze pro potřebu lékaře. Vyplněný dotazník přivezte s sebou do lázní a předložte při nástupu na pobyt.

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Pobyt od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Typ pobytu: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Odpovězte, prosím, pravdivě na všechny otázky.**

	ANO	NE	KOMENTÁŘ
<b>Byl(a) jste v blízkém kontaktu s osobou s onemocněním Covid-19?</b>			
<b>Absolvoval jste již očkování na Covid-19?</b> Pokud ano, vyplňte v komentáři datum posledního očkování.			
<b>Léčíte se s vysokým krevním tlakem?</b> Jaká je Vaše průměrná hodnota TK?			
<b>Máte v těle implantáty</b> (kloubů, obratle, kardiostimulátor, šrouby, materiál pro zpevnění páteře)?			
<b>Léčíte se s onemocněním srdce (infarkt, arytmie, bypass)?</b>			
Proběhla u Vás za poslední 3 měsíce <b>infekce nebo zánět</b> (močové cesty, průdušky)? Pokud ano, specifikujte v komentáři.			
Léčil(a) jste se v posledních 6 týdnech se <b>zánětem povrchových žil</b> nebo v posledních 3 měsících se <b>zánětem hlubokých žil</b> ?			
<b>Máte onemocnění plic nebo astma?</b> Pokud ano, prosím, uveďte v komentáři.			
<b>Léčíte se s cukrovkou?</b> Pokud ano, prosím, napište v komentáři, zda užíváte inzulín.			
<b>Léčíte se s onemocněním štítné žlázy nebo jiným onemocněním žláz s vnitřní sekrecí?</b> Pokud ano, napište v komentáři s čím.			
<b>Máte zažívací potíže?</b> Pokud ano, prosím, napište v komentáři, o jaké jde.			
<b>Máte za sebou operace?</b> V komentáři, prosím, uveďte které.			
<b>Jste / byl(a) jste onkologicky léčen(a)?</b> Pokud ano, uveďte do komentáře, s čím nebo kdy byla léčba ukončena.			
<b>Máte potíže s pohybovým aparátem?</b> Bolest, ev. omezení popište, prosím, krátce v komentáři.			

